



PROIECT DE HOTĂRÂRE

privind aprobarea realizării obiectivului de investiții “CONSTRUIREA ȘI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”, a Notei Conceptuale, a Temei de Proiectare, precum și a valorii estimate pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice pe faze de proiectare

Consiliul Județean Iași;

Având în vedere:

- Referatul de aprobare nr. 485/07.01.2021 la proiectul de hotărâre privind aprobarea realizării obiectivului de investiții “CONSTRUIREA ȘI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ- IAȘI”, a Notei Conceptuale, a Temei de Proiectare, precum și a valorii estimate pentru realizarea documentațiilor tehnico-economice pe faze de proiectare;

- Raportul de specialitate nr. 486/07.01.2021 emis de către Serviciul Programe și Strategii- Direcția Proiecte și Dezvoltare Durabilă, din cadrul Consiliului Județean Iași;

- Hotărârea Consiliului Județean Iași nr. 292/25.11.2020 de aprobare „de principiu” a Protocolului de Asociere în vederea realizării obiectivului de investiții „Construirea și dotarea Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară - Iași” prin instrumentul de finanțare „Mecanismul de Redresare și Reziliență” conform prevederilor Ordonanței de Urgență nr. 155/03.09.2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Relansare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență;

- Protocolul de asociere încheiat între Ministerul Sănătății, Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, Unitatea Administrativ-Teritorială Județul Iași, prin Consiliul Județean Iași și Unitatea Administrativ-Teritorială Comuna Miroslava, Județul Iași, prin Consiliul Local Miroslava, în vederea realizării obiectivului de investiții “Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași”;

- Prevederile Ordonanței de Urgență nr. 155/03.09.2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de relansare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;

- Adresa nr. 38012/16.12.202 transmisă de către Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, de înaintare a Notei conceptuale și a Temei de proiectare privind structura Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară, Iași;

- Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020, transmisă de către Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020, transmisă de către Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- H.G. nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul- cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice;

- Prevederile OUG 26/2012 privind unele măsuri de reducere a cheltuielilor publice și întărirea disciplinei financiare și de modificare și completare a unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare;

- Planul Național de Redresare și Reziliență;

- Prevederile art. 173 alin. (1) lit. b) din O.U.G nr. 57/2019 privind Codul Administrativ;

În temeiul dispozițiilor art. 196 alin 1 lit. a) din O.U.G nr. 57/2019 privind Codul Administrativ,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 Se aprobă realizarea obiectivului de investiții **“CONSTRUIREA SI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”**.

Art. 2 Se aprobă Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020 întocmită în conformitate cu Protocolul de Asociere înregistrat la Consiliul Județean Iași sub nr. 35280/25.11.2020.

Art. 3 Se aprobă Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020 întocmită de către Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, în conformitate cu Protocolul de Asociere înregistrat la Consiliul Județean Iași sub nr. 35280/25.11.2020.

Art. 4 Se aprobă valoarea estimată pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice, pe faze de proiectare în vederea realizării obiectivului de investiții **„CONSTRUIREA ȘI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”**, în sumă de **17.150.000,00 lei**, fără T.V.A., astfel:

ETAPA I

Studii de teren (studiu topo, geo, hidro)

Raport privind impactul asupra mediului

Alte studii specifice (studiu de trafic, etc)

Studiu de fezabilitate

ETAPA II

Studiu de fezabilitate și deviz general

Documentiile tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor și autorizatiei de executie (elaborarea documentațiilor tehnico-economice anexe la cererile de avize/acorduri solicitate prin certificatul de urbanism, susținerea acestora în comisiile de specialitate ale emitenților și obținerea, pe cheltuiala prestatorului, a avizelor/acordurilor solicitate prin certificatul de urbanism; elaborare Scenariu de securitate la incendiu; elaborarea studiilor tehnice necesare, pe cheltuiala prestatorului, solicitate de la factorii legali abilitați și furnizorii de utilități, pe parcursul derulării etapelor; elaborarea documentatiei pentru obtinere avize; elaborare studii de specialitate solicitate de catre emitentii avizelor/acordurilor; etc)

ETAPA IV

Proiect pentru Autorizarea Executării Lucrărilor

Proiect Tehnic de Executie, detalii de executie, documetatie de organizare și executie

Documentatie de atribuire pentru lucrarile de executie rezultate in urma PTH, DDE și DTOE.

Art. 5 Punerea în aplicare/ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri va fi asigurată de către Consiliul Județean Iași prin Președinte, Direcția Proiecte și Dezvoltare Durabilă, Direcția Economică și Direcția Achiziții Publice din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Iași și de către Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași.

Art. 6 Prezenta Hotărâre va fi comunicată în copie Instituției Prefectului Județului Iași, Direcției Juridice - Serviciul Juridic-Contencios Administrativ, Direcției Proiecte și Dezvoltare Durabilă, Direcției Economice, Direcției Achiziții Publice din cadrul Consiliului Județean Iași, Ministerului Sănătății, Institutului de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, Consiliului Local Miroslava.

Art. 7 Aducerea la cunoștință publică a prevederilor prezentei Hotărâri va fi asigurată de către compartimentele de specialitate din cadrul Consiliului Județean Iași cu atribuții în acest sens.

Data astăzi, _____ 2021

PREȘEDINTE
Costel ALEXE



Avizat pentru legalitate:

SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI
Lăcrămioara VERNICĂ-DĂSCĂLESCU



DIRECȚIA JURIDICĂ
Dir. executiv *Gabriela ALUNGULESEI*

Îmi asum în totalitate responsabilitatea corectitudinii și legalității,
în solidar cu întocmitorul înscrisului



Susține proiectul de hotărâre:

Direcția Proiecte și Dezvoltare Durabilă

Dir. Executiv *Marieta AFILIPOAIE*

Îmi asum în totalitate responsabilitatea corectitudinii și legalității,
în solidar cu întocmitorul înscrisului



DIRECȚIA PROIECTE ȘI DEZVOLTARE DURABILĂ
Cons. jr. *Parmena-Elena ABDULLAH-CHEIKH*

Îmi asum responsabilitatea pentru fundamentarea,
corectitudinea, legalitatea înscrisului acestuia înscris oficial





ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI
CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



Bulevardul Ștefan cel Mare și Sfânt, nr.69, cod. 700075, Iași
Tel.: 0232 - 235100; Fax: 0232 - 210336; www.icc.ro



Nr. 486 / 04.01.2021

Nr. de exemplare : 1
Exemplar nr. 111

RAPORT DE SPECIALITATE
privind aprobarea realizării obiectivului de investiții „CONSTRUIREA ȘI DOTAREA
INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”, a Notei
Conceptuale, a Temei de Proiectare precum și a valorii estimate pentru realizarea
documentațiilor tehnico – economice pe faze de proiectare

Prin Hotărârea Consiliului Județean Iași nr. 292/25.11.2020 a fost aprobat „de principiu”, **Protocolul de Asociere în vederea realizării obiectivului de investiții „Construirea și dotarea Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară - Iași” prin instrumentul de finanțare „Mecanismul de Redresare și Reziliență”** conform prevederilor Ordonanței de Urgență nr. 155/03.09.2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Relansare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență.

Având în vedere prevederile OUG nr. 155 din 3 septembrie 2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Relansare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență, Județul Iași - Consiliul Județean Iași, în parteneriat cu U.A.T. Comuna Miroslava prin Consiliul Local, Ministerul Sănătății și Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași **își propune să inițieze realizarea obiectivului de investiții „Construirea și dotarea Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară Iași” prin instrumentul de finanțare „Mecanismul de Redresare și Reziliență”.**

Astfel, în conformitate cu **prevederile OUG nr. 155 din 3 septembrie 2020, care, la data prezentei se află în dezbatere publică, se alocă fonduri pentru pregătirea de proiecte de infrastructură publică din domeniul sănătății din PNRR, pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat,** prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament și a creditelor bugetare, conform prevederilor legale.

În zona de Nord-Est și Sud-Est a României la o populație de 5,5 milioane de locuitori (provenită dintr-un areal geografic corespunzător celor 8 județe din Moldova fiind unicul centru european arondat unui număr atât de mare de locuitori) **s-a înființat în 1995,** Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași **cu un număr de 130 de paturi,** adică 42.370 locuitori/pat față de 13.902 locuitori/pat pentru restul spitalelor din țară.

Infrastructura actuală de sănătate este veche și depășită tehnologic generând fiabilitate limitată, costuri crescute de întreținere și precizie scăzută.

Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași este o unitate sanitară terțiară de utilitate publică cu paturi localizată în municipiul Iași, finanțată din venituri proprii și din bugetul Ministerului Sănătății reprezentate de furnizarea de servicii medicale, pe bază de contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași.

IBCV Iași oferă servicii medicale clinice în regim de spitalizare continuă și de zi dedicate specialităților cardiologie, cardiologie intervențională, electrofiziologie, chirurgie cardiovasculară, pentru aproximativ 32000 pacienți/an (31596 în 2017; 32132 în 2016; 36318 în 2015; 29055 în 2014; 30122 în 2013).

IBCV Iași funcționează în clădire comună cu Spitalul Clinic „Dr. C.I. Parhon” (clinici de urologie, nefrologie și medicină internă). Concret, **IBCV Iași ocupă în totalitate etajele 4, 5, 6 și parțial parterul celor 2 clădiri care intră în componența Spitalului Parhon.** În acest spațiu își desfășoară activitatea 42 medici și 170 asistente.

IBCV Iași este o instituție medicală clasificată **gradul IM** având în prezent o capacitate de 130 paturi, conform structurii aprobate de Ministerul Sănătății. Unitatea sanitară este încadrată în categoria „**Nivel acreditat**”. Din decembrie 2010 Institutul este certificat pentru sistemul de management al calității conform standardului internațional SR RN ISO 9001. IBCV Iași aparține tipului de spital de specialitate: cardiologie, cardiologie intervențională și cateterism cardiac, explorări funcționale și electrofiziologie cardiacă, terapie intensivă coronarieni, chirurgie cardiovasculară adulți și pediatrică, anestezie-terapie

intensivă, cardiologie preventivă și recuperare cardiovasculară.

IBCV Iași este unicul centru din regiunea Nord-Est a României care oferă servicii de chirurgie cardiovasculară adulți, tratament chirurgical și intervențional al malformațiilor cardiace congenitale la copii și adulți, tratament endovascular al maladiilor aortei (EVAR – EndoVascular Aortic Repair) și stenozei aortice (TAVI – TransAortic Valve Implantation), electrofiziologie și implantare de dispozitive cardiace, tratament intervențional al fibrilației atriale, de unde derivă necesitatea extinderii și modernizării actualei clădiri.

În acest moment, IBCV Iași are următoarea structură: Secția Clinică de Cardiologie Medicală, Unitatea de terapie intensivă coronarieni; Secția clinică chirurgie cardiovasculară; Secția anestezie terapie intensivă; Centrul de primire urgențe de specialitate; Laborator de analize medicale; Laborator explorări funcționale invazive; Laborator explorări funcționale neinvazive; Laborator anatomie patologică; Laborator radiologie și imagistică medicală; Centrul de cercetare și tratament invaziv al fibrilației atriale; Ambulator integrat.

În urma incendiului din luna aprilie 2018, IBCV Iași a suferit pagube materiale importante și s-au depus eforturi foarte mari din partea întregii echipe a institutului, a autorităților locale și centrale pentru organizarea în vederea reluării în cel mai scurt timp a activității unității medicale. Urmare evenimentului nefericit, **blocul operator al IBCV a fost inundat și declarat inutilizabil.** Concomitent, au mai fost inundate spațiile destinate Unității de Supraveghere și Tratament Avansat al Pacienților Cardiaci Critici, secția ATI aferentă sălii de operații de la clinica de urologie și dializa de la clinica de nefrologie a Spitalului „Dr. C.I. Parhon”. De asemenea, Direcția de Sănătate Publică Iași (DSP) a dispus direcționarea bolnavilor din această zonă către centre similare din București, Cluj-Napoca, Târgu Mureș și Timișoara.

U.A.T. Miroslava prin Consiliul Local a identificat o suprafață de teren pentru realizarea acestui proiect și a **propus realizarea unei investiții noi (spital nou) pe teritoriul comunei Miroslava, județul Iași pe o suprafață de teren de 12 ha, teren identificat sub numărul cadastral 85724 (HCL Iași nr. 355/16 decembrie 2020/HCL Miroslava nr. 264/22 decembrie 2020).** Terenul propus de către UAT Comuna Miroslava, județul Iași are acces direct la șoseaua de centură a municipiului Iași și are acces facil pentru toți potențialii pacienți din Regiunea Nord-Est (cu acces la Drumul European 85 și Drumul Județean 248A). De asemenea, în zona studiată nu sunt restricții pentru realizarea unui heliport, necesar unui spital cu standarde la nivel european. Locația propusă poate fi un punct de atracție pentru cetățenii Republicii Moldova și Ucraina.

Construcția unui sediu nou, dedicat Institutului de Boli Cardiovasculare Iași se impune prin necesitatea deservirii populației cu afecțiuni cardiovasculare provenite dintr-un areal geografic vast, respectiv întreaga regiune a Moldovei (5,5 milioane locuitori), reducerea numărului de copii și adulți

care accesează anual la formularele E112, scăderea cheltuielilor logistice legate de transportul pacienților către alte centre de specialitate și a sumelor decontate către instituții private. **Obiectivul major al demersului vizează reducerea mortalității persoanelor cu afecțiuni cardiovasculare din teritoriul Moldovei care, în momentul de față, sunt obligate să se adreseze altor centre, asistență medicală din țară și străinătate.**

Fata de cele menționate anterior, concluzionăm ca **problemele cu care se confruntă în prezent Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, reprezintă indicatorii pentru o inițiativă care să vină în sprijinul asistenței medicale a populației din această zonă a țării, astfel:**

- **Insuficiența numărului de paturi** care determină dimensiunea exagerată a listelor de așteptare care, de multe ori, pentru pacienții cu diagnostice severe, reprezintă un risc vital în plus, neasumat de nimeni. Listele de așteptare pentru unele proceduri de chirurgie cardiovasculară, electrofiziologie, chirurgie a malformațiilor cardiace sau transplant se întind pe o perioadă de 2-3 ani sau nu există nicio perspectivă;
- **Insuficiența spațiului**, în prezent Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I. M. Georgescu” Iași, funcționează în spațiul altui spital din Iași, cele două unități sanitare jenându-se reciproc în desfășurarea activităților lor specifice. Deși are toată logistica necesară, Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași nu-și poate extinde serviciile tocmai din cauza lipsei spațiului. De aici mai departe situația se complică și mai mult în sensul că **cel mai apropiat spital similar se află la o distanță de 320 km, ceea ce reprezintă un risc major în plus pentru pacienții aflați în stare gravă**. Anual, în România se nasc 960 de copii cu malformații congenitale cardiace din care 1/3 se află în zona de adresabilitate amintită mai sus. Lipsa spațiului și a dotărilor reprezintă impedimentul major la aceste probleme să nu se rezolve la Iași ci în altă parte, deși colectivul de înaltă pregătire profesională există. Pe lângă acestea, noul spital va avea 5 paturi pentru obstetrică ginecologică pentru asistarea medicală a noilor născuți cu malformații cardiace.
- Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași **reprezintă un centru de formare pentru studenți, rezidenți, medici în specialitatea cardiologie, chirurgie cardiovasculară, imagistică, ATI, medicină internă și alte specialități**. Datorită impedimentului legat de spațiu această activitate este, de asemenea, afectată. Având în vedere rezultatele excelente în tratamentul bolilor cardiovasculare (chirurgie cardiovasculară - mortalitate ~ 1,2 %), cetățeni ai statelor vecine României pe granița de Nord-Est sunt interesați și apelează la serviciile Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași (Republica Moldova, Ucraina). Lipsa spațiului determină și la limitarea ofertei spitalului pentru pacienții străini.
- **Institutul are contract cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate care plătește serviciile pentru asigurați**. Sistemul funcționează în regim semiindependent, în sensul că deși un spital se autofinanțează prin relația sa cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, el este subordonat Ministerului Sănătății.
- Colectivul de medici cu o medie de vârstă de 34 de ani, grupați în Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași au relații de colaborare cu numeroși medici de specialitate similară din Europa, America și Canada, participă intens la congrese, simpozioane și întruniri de specialitate, la stagii de specializare în centre medicale de înalt prestigiu. Medicii cardiologi, chirurgii, cei cu specializare în ATI, CPU lucrează cu aparatură modernă capacitând la maximum calitatea actului medical.

Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M.Georgescu Iași” a transmis Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020 și Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020, conform H.G. 907/2016.

Conform H.G 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice,

etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice pentru realizarea obiectivelor/proiectelor noi de investiții în domeniul construcțiilor se elaborează, astfel:

a) **în etapa I:**

- (i) **nota conceptuală;**
- (ii) **tema de proiectare;**

b) **în etapa a II-a:**

- (i) **studiul de fezabilitate, după caz;**
- (ii) **studiul de fezabilitate** sau documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, după caz;

c) **în etapa a III-a:**

- (i) proiect pentru autorizarea/desființarea executării lucrărilor;

d) **în etapa a IV-a:**

- (i) proiectul tehnic de execuție.

Obiectivul general al proiectului este **Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ - IASI.**

În acest sens sunt necesare:

- realizarea documentației tehnico-economice și a studiilor de teren necesare aprobării investiției la nivel de fezabilitate și fezabilitate, inclusiv elaborarea oricărui documentații tehnice pentru obținerea avizelor și autorizațiilor necesare executiei
- realizarea documentației tehnico-economice necesare execuției de lucrări pentru realizarea și punerea în funcțiune a obiectivului de investiție
- asigurarea asistenței tehnice pentru construirea și dotarea obiectivului de investiție în conformitate cu proiectul tehnic de execuție și situația existentă pe teren.

Astfel:

A. ETAPA I

- 1 **Studii de teren (studiu topo, geo, hidro)**
- 2 **Raport privind impactul asupra mediului**
- 3 **Alte studii specifice (studiu de trafic, etc)**
- 4 **Studiu de fezabilitate**

B. ETAPA II

- 5 Studiu de fezabilitate și deviz general

C. ETAPA III

Documentațiile tehnice pentru obținerea avizelor, acordurilor și autorizației de execuție (elaborarea documentațiilor tehnico-economice anexe la cererile de avize/acorduri solicitate prin certificatul de urbanism, susținerea acestora în comisiile de specialitate ale emitenților și obținerea, pe cheltuiala prestatorului, a avizelor/acordurilor solicitate prin certificatul de urbanism; elaborare Scenariu de securitate la incendiu; elaborarea studiilor tehnice necesare, pe cheltuiala prestatorului, solicitate de la factorii legali abilitați și furnizorii de utilități, pe parcursul derulării etapelor; elaborarea documentației pentru obținere avize; elaborare studii de specialitate solicitate de către emitenții avizelor/acordurilor; etc)

D. ETAPA IV

- 7 Proiect pentru Autorizarea Executării Lucrărilor
- 8 Proiect Tehnic de Execuție, detalii de execuție, documentație de organizare și execuție
- 9 Documentație de atribuire pentru lucrările de execuție rezultate în urma PTH, DDE și DTOE
- 10 Asistența Tehnică din partea proiectantului pe perioada de execuție a lucrărilor în conformitate cu Legea 10/1995

Serviciile vor include următoarele activități, dar fără a se limita la:

- Realizarea și elaborarea tuturor studiilor ce se impun pentru realizarea investiției;
- Elaborarea studiului de fezabilitate
- Susținerea investiției în vederea aprobării investiției
- Elaborarea studiului de fezabilitate
- Elaborarea documentațiilor tehnice pentru obținerea avizelor, acordurilor și autorizației de execuție (elaborarea documentațiilor tehnico-economice anexă la cererile de avize/acorduri solicitate prin certificatul de urbanism, susținerea acestora în comisiile de specialitate ale emitenților și obținerea, pe cheltuiala prestatorului, a avizelor/acordurilor solicitate prin certificatul de urbanism; elaborare Scenariu de securitate la incendiu; elaborarea studiilor tehnice necesare, pe cheltuiala prestatorului, solicitate de la factorii legali abilitați și furnizorii de utilități, pe parcursul derulării etapelor; elaborarea documentației pentru obținere avize; elaborare studii de specialitate solicitate de către emitenții avizelor/acordurilor; etc)
- analizarea studiilor de teren și a soluțiilor tehnice adoptate în studiul de fezabilitate și asumarea responsabilității cu privire la soluțiile tehnice care se vor dezvolta în cadrul proiectului tehnic;
- elaborarea tuturor rapoartelor, memoriilor tehnice și a desenelor solicitate pentru obținerea autorizației de construire, proiectul pentru obținerea autorizației de construire;
- elaborarea documentației tehnice aferente proiectului tehnic, parti scrise și parti desenate, precum și a detaliilor de execuție, conform HG nr. 907/ 2016, cu modificările și completările ulterioare și a detaliilor de execuție;
- prezentarea documentației de proiecte pentru a fi verificate de către specialiști verficatori de proiecte atestați în conformitate cu prevederilor Legii nr. 10/1995, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- acordarea asistenței tehnice de specialitate pe parcursul execuției lucrărilor în conformitate cu prevederilor legale în vigoare;
- participarea la recepție și la elaborarea Cărții tehnice a construcției;
- documentația tehnică aferentă urmării comportării în timp a construcției.

Viziunea noului INSTITUT REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARA din Iași este de a furniza servicii medicale comparabile cu cele mai bune modele europene contemporane, servicii integrate de înaltă calitate, sigure, multidisciplinare pentru pacienții cu patologie acută, urgentă și complexă, la nivel secundar și terțiar. Acest nou model de institut va facilita accesul echitabil la servicii de calitate de prevenire, de diagnostic și terapeutice și ar trebui să contribuie la îmbunătățirea stării de sănătate a populației în regiune și, în special, pentru persoanele defavorizate și sărace, care prezintă un nivel disproporționat de morbiditate și mortalitate evitabilă. Aceste evoluții vor reduce fragmentarea serviciilor de urgență și a serviciilor de spitalizare existente atât geografic, cât și clinic, permițând modernizarea serviciilor și traseelor clinice și oferind influx de noi tehnologii moderne.

Valoarea totală estimativă pentru realizarea obiectivului de investiție „Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARA – IAȘI”, conform Notei Conceptuale nr. 35925/02.12.2020 întocmită de Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu”, Iași, **este de 350 milioane euro, inclusiv T.V.A.** (Valoarea maximă eligibilă pentru proiectul de investiții este de 250.000.000 Euro, fara TVA, la cursul de schimb de la data depunerii cererii de finanțare. Cheltuielile ce depășesc valoarea maximă eligibilă sunt suportate din împrumuturi contractate de stat.)

Indicatori:

Total arie utila principala =	53.338 m ²
Total arie utila secundara =	15.800 m ²
Total arie utila =	69.138 m ²
Indice arie desfasurata =	1,27
Total arie desfasurata =	87.805,26 m ²
Amenajare teren și altele) =	31132 m ²

Total 118.937,26 m²

Descrierea funcționalului propus a fi realizat se regăsește în Tema de Proiectare anexată prezentului Raport de specialitate.

Necesitatea și oportunitatea promovării obiectivului de investiție „Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARA – IAȘI”, precum și realitatea datelor prezentate, aparțin Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M.Georgescu Iași”.

Prestigiul național și internațional al personalului de specialitate, al Școlii de Cardiologie iesene, fac ca, în actualele condiții hoteliere, să fie tratate cazuri diagnosticate în străinătate, sau, mai frecvent să fie redirecționate cazuri care se adresează unor centre cardiologice din străinătate. Îmbunătățirea condițiilor de spitalizare, lărgirea paletii diagnostice și terapeutice, calitatea serviciilor medicale, costurile scăzute ale acestora, profesionalismul recunoscut al personalului de specialitate, reprezintă elementele dezvoltării unui institut regional de referință pe harta cardiologiei Europene. Această investiție este pe deplin justificată nu numai din punct de vedere medical, prin faptul că acoperă un domeniu ce reprezintă cauza principală de mortalitate pe plan național, dar este justificată și din punct de vedere economic. Realizarea proiectului va genera venituri suplimentare și prin faptul că poate deveni o destinație atractivă pe harta turismului medical european. Crearea unui INSTITUT REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ la Iași, răspunde atât cerințelor impuse de patologia cardiovasculară și neurochirurgicală, cât și exigențelor unei asistențe medicale de cea mai înaltă calitate.

Valoarea estimată pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice în vederea Construirii și dotării **INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARA – IAȘI**, este de **17.150.000 lei fara TVA și reprezintă 1,19% din valoarea totală a investiției (conform O.U.G. 155/2020 care limitează valoarea eligibilă a documentațiilor tehnico – economice la maxim 3% din valoarea investiției, inclusiv T.V.A – Articolul 2(1) Pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat, prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament și a creditelor bugetare, conform prevederilor legale, respectiv din bugetul fondurilor externe nerambursabile, se alocă fonduri pentru pregătirea următoarelor categorii de proiecte din PNRR:aliniat3, litera c) „Ministerul Fondurilor Europene încheie contracte de finanțare în mod direct cu fiecare dintre beneficiarii finali pe bază de apel de proiecte după principiul primul venit - primul servit, cu prag minim de calitate stabilit prin ghidul solicitantului aprobat conform legii, în funcție de valoarea estimată a proiectului de investiții publice, dar nu mai mult de 3% din valoarea estimată a acestora”**).

Având în vedere **prevederile OUG 26/2012 privind unele măsuri de reducere a cheltuielilor publice și întărirea disciplinei financiare și de modificare și completare a unor acte normative**, conform careia la Art. V, aliniat (1) **Autoritatilor și instituțiilor publice ale administrației publice centrale și locale, indiferent de modul de finanțare și subordonare, li se interzice efectuarea de cheltuieli pentru achiziționarea și/sau elaborarea studiilor de fezabilitate, a studiilor de fezabilitate și a altor studii aferente obiectivelor de investiții, în oricare dintre următoarele situații:**

(3) Sunt exceptate de la prevederile alin. (1) și (2) studiile întocmite în vederea accesării de fonduri externe nerambursabile, cele finanțate din fonduri externe rambursabile, precum și cele aferente proiectelor strategice regionale.

(4) În programul de investiții publice vor fi introduse doar acele obiective/proiecte sau categorii de investiții noi a căror finanțare poate fi asigurată integral, conform documentațiilor tehnico-economice aprobate în limitele de cheltuieli stabilite potrivit cadrului multiannual de cheltuieli pe termen mediu și/sau strategiei fiscal-bugetare aprobate potrivit Legii responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, și a proiectului de buget multiannual aprobat potrivit Legii privind finanțele publice locale nr. 273/2006, cu modificările și completările ulterioare, cu excepția obiectivelor/proiectelor sau categoriilor de investiții a căror finanțare este asigurată din fonduri externe nerambursabile, precum și din fonduri externe rambursabile.

Având în vedere necesitatea și oportunitatea realizării unei infrastructuri sanitare noi adaptate nevoilor și provocărilor actuale, în acord cu standardele europene și cu condițiile igienico – sanitare naționale în vigoare, pentru a crește accesul pacienților la servicii medicale de calitate, eficiente și eficace, precum și la servicii medicale complexe de diagnostic și tratament:

Având în vedere faptul că investițiile în domeniul de sănătate din PNRR (Capitolul V – Domenii de intervenție propuse în cadrul PNRR, Subdomeniul 7. Sănătate, aliniat 7.7 Descrierea investițiilor și bugetul estimat, subaliniat 7.7.3 Infrastructura publică în domeniul bolilor cardiovasculare) includ:.... „și extinderea infrastructurii existente prin construcția și dotarea clădirilor noi/construcția de infrastructura nouă în vederea relocării acestora”.

Faptul că, investițiile în institutul de boli cardiovasculare implică și investiții în infrastructura centrelor de recuperare medicală, investiții în spații administrative, spații cercetare, spații cazare pacienți, alte infrastructuri necesare,

Având în vedere că Obiectivul de investiție anterior menționat va fi realizat de către Consiliul Județean Iași, în calitate de solicitant, în parteneriat cu U.A.T. Comuna Miroslava prin Consiliul Local, Ministerul Sănătății și Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași;

Consiliul Județean Iași, în calitate de posibil solicitant, va trebui să efectueze demersurile de elaborare a documentației aferente depunerii unei eventuale cereri de finanțare la organismele de specialitate fiind și direct responsabil de **„elaborarea, cu sprijinul informațiilor transmise de PARTI, a aplicației majore de finanțare, cât și a documentațiilor tehnico – economice necesare realizării obiectivului de investiții”** – Conform Cap. IV – Responsabilitățile partilor, art. 5. – Protocol de Asociere

Având în vedere cele menționate, propunem:

- aprobarea realizării obiectivului de investiții **“CONSTRUIREA ȘI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”**;

- aprobarea Notei Conceptuale nr. A3620/23.10.2020 transmisă de către Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- aprobarea Temei de proiectare nr. 4375/26.11.2020 transmisă de Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- aprobarea valorii estimate pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice, pe faze de proiectare în vederea realizării obiectivului de investiții **„Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”**, în sumă de 17.150.000,00 lei, fără T.V.A. astfel:

Document creat la Direcția Proiecte și Dezvoltare Durabilă

ETAPA I

Studii de teren (studiu topo, geo, hidro)
Raport privind impactul asupra mediului
Alte studii specifice (studiu de trafic, etc)
Studiu de fezabilitate

ETAPA II

Studiu de fezabilitate și deviz general

ETAPA III

Documentațiile tehnice pentru obținerea avizelor, acordurilor și autorizației de execuție (elaborarea documentațiilor tehnico-economice anexe la cererile de avize/acorduri solicitate prin certificatul de urbanism, susținerea acestora în comisiile de specialitate ale emitenților și obținerea, pe cheltuiala prestatorului, a avizelor/acordurilor solicitate prin certificatul de urbanism; elaborare Scenariu de securitate la incendiu; elaborarea studiilor tehnice necesare, pe cheltuiala prestatorului, solicitate de la factorii legali abilitați și furnizorii de utilități, pe parcursul derulării etapelor; elaborarea documentației pentru obținere avize; elaborare studii de specialitate solicitate de către emitenții avizelor/acordurilor; etc)

ETAPA IV

Proiect pentru Autorizarea Executării Lucrărilor

Proiect Tehnic de Execuție, detalii de execuție, documentație de organizare și execuție

Documentație de atribuire pentru lucrările de execuție rezultate în urma PTH, DDE și DTOE.

Anexe:

- adresa nr. 38012/16.12.2020;
- Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020;
- Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020.

Director executiv,
Marieta AFILIPOAIE

Îmi asum în totalitate responsabilitatea corectitudinii
și legalității, în solidar cu întocmitorul înscrisului



Sef Serviciu,
Marius Nicolae TĂNASE

Îmi asum în totalitate responsabilitatea corectitudinii
și legalității, în solidar cu întocmitorul înscrisului



Întocmit,
Cecilia Angela CIOBANU

Îmi asum responsabilitatea pentru fundamentarea, corectitudinea,
legalitatea întocmirii acestui înscris oficial





ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI
CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



Direcția Proiecte și Dezvoltare Durabilă



Nr. 485 / 04.01.2021

REFERAT DE APROBARE

privind aprobarea realizării obiectivului de investiții **„CONSTRUIREA ȘI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”**, a Notei Conceptuale, a Temei de Proiectare precum și a valorii estimate pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice pe faze de proiectare

Prin Hotărârea Consiliului Județean Iași nr. 292/25.11.2020 a fost aprobat „de principiu”, **Protocolul de Asociere în vederea realizării obiectivului de investiții „Construirea și dotarea Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară - Iași” prin instrumentul de finanțare „Mecanismul de Redresare și Reziliență”** conform prevederilor Ordonanței de Urgență nr. 155/03.09.2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Relansare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență.

Având în vedere prevederile OUG nr. 155 din 3 septembrie 2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului Național de Relansare și Reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență, Județul Iași - Consiliul Județean Iași, în parteneriat cu U.A.T. Comuna Miroslava prin Consiliul Local, Ministerul Sănătății și Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași **își propune să inițieze realizarea obiectivului de investiții „Construirea și dotarea Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară Iași” prin instrumentul de finanțare „Mecanismul de Redresare și Reziliență”**.

Astfel, în conformitate cu prevederile OUG nr. 155 din 3 septembrie 2020, care, la data prezentei **se află în dezbatere publică, se alocă fonduri pentru pregătirea de proiecte de infrastructură publică din domeniul sănătății din PNRR, pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat**, prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament și a creditelor bugetare, conform prevederilor legale.

Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași este o unitate sanitară terțiară de utilitate publică cu paturi localizată în municipiul Iași, finanțată din venituri proprii și din bugetul Ministerului Sănătății reprezentate de furnizarea de servicii medicale, pe bază de contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași.

IBCV Iași este unicul centru din regiunea Nord-Est a României care oferă servicii de chirurgie cardiovasculară adulți, tratament chirurgical și intervențional al malformațiilor cardiace congenitale la copii și adulți, tratament endovascular al maladiilor aortei (EVAR – EndoVascular Aortic Repair) și stenozei aortice (TAVI – TransAortic Valve Implantation), electrofiziologie și implantare de dispozitive cardiace, tratament intervențional al fibrilației atriale, de unde derivă necesitatea extinderii și modernizării actualei clădiri.

În acest moment, IBCV Iași are următoarea structură: Secția Clinică de Cardiologie Medicală, Unitatea de terapie intensivă coronarieni; Secția clinică chirurgie cardiovasculară; Secția anestezie terapie intensivă; Centrul de primire urgențe de specialitate; Laborator de analize medicale; Laborator explorări funcționale invazive; Laborator explorări funcționale neinvazive; Laborator anatomie patologică; Laborator radiologie și imagistică medicală; Centrul de cercetare și tratament invaziv al fibrilației atriale; Ambulator integrat.

Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M.Georgescu Iași” a transmis Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020, precum și Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020 conform H.G. 907/2016.

Conform H.G 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice pentru realizarea obiectivelor/proiectelor noi de investiții în domeniul construcțiilor se elaborează, astfel:

a) în etapa I:

- (i) nota conceptuală;
- (ii) tema de proiectare;

b) în etapa a II-a:

- (i) studiul de fezabilitate, după caz;
- (ii) studiul de fezabilitate sau documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, după caz;

c) în etapa a III-a:

- (i) proiect pentru autorizarea/desființarea executării lucrărilor;

d) în etapa a IV-a:

- (i) proiectul tehnic de execuție.

Obiectivul general al proiectului este **Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ - IAȘI.**

În acest sens sunt necesare:

- realizarea documentației tehnico-economice și a studiilor de teren necesare aprobării investiției la nivel de fezabilitate și fezabilitate, inclusiv elaborarea oricărui documentații tehnice pentru obținerea avizelor și autorizațiilor necesare execuției
- realizarea documentației tehnico-economice necesare execuției de lucrări pentru realizarea și punerea în funcțiune a obiectivului de investiție
- asigurarea asistenței tehnice pentru construirea și dotarea obiectivului de investiției în conformitate cu proiectul tehnic de execuție și situația existentă pe teren.

Astfel:

A. ETAPA I

- 1 Studii de teren (studiu topo, geo, hidro)
- 2 Raport privind impactul asupra mediului
- 3 Alte studii specifice (studiu de trafic, etc)
- 4 Studiu de fezabilitate

B. ETAPA II

- 5 Studiu de fezabilitate și deviz general

C. ETAPA III

- Documentiile tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor si autorizatiei de executie (elaborarea documentațiilor tehnico-economice anexe la cererile de avize/acorduri solicitate prin certificatul de urbanism, susținerea acestora în comisiile de specialitate ale emitenților și obținerea, pe cheltuiala prestatorului, a avizelor/acordurilor solicitate prin certificatul de urbanism; elaborare Scenariu de securitate la incendiu; elaborarea studiilor tehnice necesare, pe cheltuiala prestatorului, solicitate de la factorii legali abilitați și furnizorii de utilități, pe parcursul derulării etapelor; elaborarea documentatiei pentru obținere avize; elaborare studii de specialitate solicitate de catre emitenții avizelor/acordurilor; etc)
- 6

D. ETAPA IV

- 7 Proiect pentru Autorizarea Executării Lucrărilor
- 8 Proiect Tehnic de Executie, detalii de executie, documentatie de organizare si executie
- 9 Documentatie de atribuire pentru lucrarile de executie rezultate in urma PTH, DDE si DTOE
- 10 Asistenta Tehnica din partea proiectantului pe perioada de executie a lucrarilor in conformitate cu Legea 10/1995

Valoarea totală estimativă pentru realizarea obiectivului de investiție „Construirea și dotarea INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IAȘI”, conform Notei Conceptuale nr. 35925/02.12.2020 întocmită de Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu”, Iași, este de 350 milioane euro, inclusiv T.V.A. (Valoarea maxima eligibila pentru proiectul de investitii este de 250.000.000 Euro, fara TVA, la cursul de schimb de la data depunerii cererii de finantare. Cheltuielile ce depasesc valoarea maxima eligibila sunt suportate din imprumuturi contractate de stat.)

Având în vedere că Obiectivul de investiție anterior menționat va fi realizat de către Consiliul Județean Iași, în calitate de solicitant, în parteneriat cu U.A.T. Comuna Miroslava prin Consiliul Local, Ministerul Sănătății și Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași:

Consiliul Județean Iași, în calitate de posibil solicitant, va trebui să efectueze demersurile de elaborare a documentației aferente depunerii unei eventuale cereri de finanțare la organismele de specialitate fiind și direct responsabil de **„elaborarea, cu sprijinul informațiilor transmise de PARTI, a aplicației majore de finanțare, cat si a documentatiilor tehnico – economice necesare realizarii obiectivului de investitii”** – Conform Cap. IV – Responsabilitatile partilor, art. 5. – Protocol de Asocieri

Având în vedere cele menționate, propunem:

- aprobarea realizării obiectivului de investiții **“CONSTRUIREA SI DOTAREA INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IASI”**;

- aprobarea Notei Conceptuale nr. A3620/23.10.2020 transmisă de catre Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- aprobarea Temei de proiectare nr. 4375/26.11.2020 transmisă de Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, conform Protocolului de Asociere înregistrat la Consiliul județean Iași cu nr. 35280/25.11.2020;

- aprobarea valorii estimate pentru realizarea documentațiilor tehnico – economice, pe faze de proiectare în vederea realizării obiectivului de investiții „Construirea și dotarea **INSTITUTULUI REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ – IASI**”, în sumă de 17.150.000,00 lei, fără T.V.A. ;

Anexe:

- adresa nr. 38012/16.12.2020;

- Nota Conceptuală nr. A3620/23.10.2020;

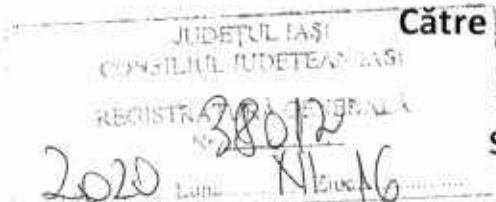
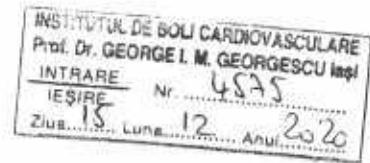
- Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020.

INIȚIATOR,
PREȘEDINTE
Costel ALEXE





700503, Iasi, Bulevardul Carol I, nr. 50, Cod fiscal: 8615184
 Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
 e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
 operator date cu caracter personal nr.11644



Către Consiliul Județean Iași

Domnului Președinte, Costel Alexe
 Stimată Doamnă Președinte,

DPD Nr 4050/16.12.2020

În conformitate cu prevederile art. 4 din Protocolul de asociere în vederea realizării obiectivului de investiții INSTITUTUL REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ, IAȘI vă înaintăm următoarele:

- Nota conceptuala nr. A3620/23.10.2020;
- Tema de proiectare nr. 4375/26.11.2020;
- CD cu draftul documentației de atribuire, necesare inițierii procedurilor de achiziție, astfel:

- o versiune de documentația pentru licitație deschisă pentru achiziția Studiului de Prefezabilitate, Studiul de Fezabilitate și studii specifice, Documentații pentru obținerea Avizelor și Autorizațiilor;
- documentația pentru achiziția directă – în cazul în care se decide doar achiziția etapei de prefezabilitate (conform cerințelor HG907/2016). Etapa I;
- documentația pentru licitație deschisă pentru achiziția Studiul de Fezabilitate și studii specifice, Documentații pentru obținerea Avizelor și Autorizațiilor;

Facem următoarele precizări:

- versiunea pentru licitație deschisă - este versiunea în care am aplica solicitările transmise de MS în urma prezentării versiunii 1 a documentelor
- o licitație deschisă lansată în acest moment (în cazul în care nu intră pe verificare ex-ante la ANAP, și în cazul în care nu va exista nici o contestație) nu va putea fi terminată mai devreme de luna martie 2021.
- realizarea studiului de prefezabilitate poate cel mult a fi forțată să se realizeze în minim 2 luni, mai puțin nu este realist
- după realizarea studiului de prefezabilitate trebuie să fie parcurse și etapele aprobării lui (chiar existența unui HG în acest sens)
- toate cele de mai sus (terminarea licitației + elaborare PSF + pregătire/aprobare HG) face să ajungem la nivelul lunii iulie/august 2021

1-va @ Lungu
 0-1 M. Tăușcă / 1-1 J. Jandăc
 Log analiză și informare
 16.11.2020

INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IAȘI



700503 , Iasi , Bulevardul Carol I , nr. 50, Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



- din discuțiile pe care le-am purtat în cadrul întâlnirilor cu Ministrul Fondurilor Europene (online sau la sediul MFE) - termenul pentru prezentarea machetei și măcar a primei faze de proiectare (HG907/2016 obligă la parcurgerea studiului de fezabilitate ca fază I-a a proiectării) la nivelul MFE este aproximativ luna Aprilie 2021. **Depunerea ulterioară ar periclita posibilitatea primirii finanțării**
- A fost făcut un studiu de piață și au fost discuții cu diferiți proiectanți în domeniul construcției spitalelor, concluzia fiind că studiul de fezabilitate se poate face în valoarea de 135000 ron + TVA. Asta înseamnă că există premisele unei achiziții directe. Menționăm că L98/2016, respectiv HG395/2016 prevede că această fază a proiectării se poate achiziționa direct dacă se încadrează sub pragul indicat pentru achiziții directe.

Dacă achiziția se face la nivelul lunii ianuarie 2021, realizarea achiziției directe este fezabilă, ar dura cel mult 3 săptămâni + cele 2 luni necesare elaborării PSF-ului, înseamnă că în cel mult 3 luni avem studiul și se pot începe demersurile pentru aprobarea HG-ului și includerea investiției în finanțarea MFE.

Prin urmare, vă rog să analizați și să luați în calcul și posibilitatea unei achiziții directe, în acest sens atașăm documentația în ambele variante.

Cu mult respect,

Manager

Prof. dr. Grigore TINICĂ



Director Medical,

Dr. Carmen Elisabeta CRISTEA

Director Financiar Contabil,

Ec. Sergiu Costel BULGARU

Jurist,

Ovidiu CAZACIUC



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE	
Prof. Dr. GEORGE I. M. GEORGESCU Iași	
INTRARE	Nr. A 3620
IEȘIRE	
Zis. 23	Luna 10 Anul 2020

Notă Conceptuală privind structura

Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară, Iași

I. Introducere

În prezent, România ocupă locul 3 în Europa în ceea ce privește numărul deceselor cauzate de bolile cardiovasculare. La o populație de **19,251,572** locuitori sunt mai multe centre și pentru pacienți prezentând simptomatologia unor asemenea boli (București 9, Cluj 2, Târgu Mureș 2, Timișoara, Craiova, Brașov 3, Sibiu, Constanța, Baia Mare, Oradea). În zona de Nord-Est și Sud-Est a României la o populație de 5,5 milioane de locuitori s-a înființat în 1995 Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași cu un număr de 130 de paturi, adică 42.370 locuitori/pat față de 13.902 locuitori/pat pentru restul spitalelor din țară.

Problemele cu care se confruntă în prezent Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași reprezintă indicatorii pentru o inițiativă care să vină în sprijinul asistenței medicale a populației din această zonă a țării.

Acestea sunt:

➤ Insuficiența numărului de paturi care determină dimensiunea exagerată a listelor de așteptare care, de multe ori, pentru pacienții cu diagnostice severe, reprezintă un risc vital în plus, neasumat de nimeni. Listele de așteptare pentru unele proceduri de chirurgie cardiovasculară, electrofiziologie, chirurgie a malformațiilor cardiace sau transplant se întind pe o perioadă de 2-3 ani sau nu există nicio perspectivă

➤ Insuficiența spațiului, în prezent Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași funcționează în spațiul altui spital din Iași, cele două unități sanitare jenându-se reciproc în desfășurarea activităților lor specifice.

Deși are toată logistica necesară, Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași nu-și poate extinde serviciile tocmai din cauza lipsei spațiului. De aici mai departe situația se complică și mai mult în sensul că cel mai apropiat spital similar se află la o distanță de 320 km, ceea ce reprezintă un risc major în plus pentru pacienții aflați în stare gravă.

➤ Anual, în România se nasc 960 de copii cu malformații congenitale cardiace din care 1/3 se află în zona de adresabilitate amintită mai sus. Lipsa spațiului și a dotărilor reprezintă impedimentul major la aceste probleme să nu se rezolve la Iași ci în altă parte, deși colectivul de înaltă pregătire profesională există. Pe lângă acestea, noul spital va avea 5 paturi pentru obstetrică ginecologică pentru asistarea medicală a noilor născuți cu malformații cardiace.



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



➤ Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași reprezintă un centru de formare pentru studenți, rezidenți, medici în specialitatea cardiologie, chirurgie cardiovasculară, imagistică, ATI, medicină internă și alte specialități. Datorită impedimentului legat de spațiu această activitate este, de asemenea, afectată.

➤ Având în vedere rezultatele excelente în tratamentul bolilor cardiovasculare (chirurgie cardiovasculară - mortalitate ~ 1,2 %), cetățeni ai statelor vecine României pe granița de Nord-Est sunt interesați și apelează la serviciile Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași (Republica Moldova, Ucraina).

Lipsa spațiului determină și la limitarea ofertei spitalului pentru pacienții străini.

➤ Institutul are contract cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate care plătește serviciile pentru asigurați.

Sistemul funcționează în regim semiindependent, în sensul că deși un spital se autofinanțează prin relația sa cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, el este subordonat Ministerului Sănătății.

➤ Colectivul de medici cu o medie de vârstă de 34 de ani, grupați în Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași au relații de colaborare cu numeroși medici de specialitate similară din Europa, America și Canada, participă intens la congrese, simpozioane și întruniri de specialitate, la stagii de specializare în centre medicale de înalt prestigiu.

➤ Medicii cardiologi, chirurgii, cei cu specializare în ATI, CPU lucrează cu aparatură modernă capacitând la maximum calitatea actului medical.

Concluzii

Pentru zona de Nord-Est și Sud-Est a României ca graniță de Est a Uniunii Europene și pentru țările cu care se învecinează în această zonă se impune de urgență construirea unui spital cu 450 de paturi care să rezolve următoarele **cerințe**:

- ✓ asigurarea asistenței medicale optime pentru populația aflată în aria de adresabilitate a noului spital;
- ✓ ofertă complexă a serviciilor medicale cardiologie, chirurgie cardiovasculară, chirurgie cardiovasculară pediatrică completată cu servicii de geriatrie și îngrijiri paleative;
- ✓ folosirea la potențial maxim a cadrelor cu studii superioare și medii care în prezent își desfășoară activitatea în cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași în condițiile de mai sus;

II Viziune generală

1. Viziune asupra lucrărilor

Viziunea include, dar nu limitează aspectele tehnice și de finanțare ale proiectului, în principiu ea acoperă următoarele arii specifice:

- ✓ Propunerea tehnică:
 - infrastructură;
 - utilități;

- proiectarea și construcția spitalului;
 - dotarea și montarea cu aparatură medicală la nivelul anului 2025 cu proiecție pe 30-50 de ani
- ✓ Propunerea financiară:
- costul investiției;
 - costul de funcționare a spitalului;
 - sursele de finanțare a activității curente a spitalului.

2. Viziune asupra pieței serviciilor medicale

Zona de Nord-Est, o parte a Zonei Sud-Est a României și teritoriile învecinate din afara graniței reprezintă o arie de adresabilitate suficient de mare pentru ca spitalul să fie construit. Dotările și numărul de paturi vor acoperi întreaga gamă a serviciilor medicale legate de bolile cardiovasculare, în primul rând. Nu există nici o amenințare din partea unei structuri similare pentru că nu există și nici nu are cineva intenția să finalizeze una nouă.

Studiul de fezabilitate va stabili clar necesitatea serviciilor și numărul acestora.

Estimarea noastră este însă sigură, Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași având experiența și expertiza necesară.

III. Proiectul

Reprezintă cerințele noastre pentru **tema de proiectare** în funcție de care se va face proiectul tehnic. Prin urmare costurile sunt estimative dar suficient de aproape de valorile pieței pentru construcții similare.

1. Priviri generale

În esență va fi un Holding de clinici care vor concura la tratamentul bolilor cardiovasculare, al recuperării cardiologice, precum și alte activități după cum arată mai jos. Institutul de Medicină Cardiovasculară va funcționa în regim de Holding și va cuprinde:

- Ambulatoriul
- Triaajul pentru primirea urgențelor și a bolnavilor acuți;
- Clinica de internări de zi
- Clinica de chirurgie cardiovasculară adulți;
- Clinica de chirurgie cardiacă infantilă; (nu există în Estul României)
- Clinica de Cardiologie Medicală;
- Clinica de Prevenție și Recuperare Cardiovasculară;
- Clinica de Ingrijiri Paliative Cardiovasculare. (Nu există în România)
- Clinica de Insuficiență Cardiacă , Asistare Hemodinamica și Transplant.
(Nu există în România)
- Clinica de Hemodinamica și Imagistica Intervențională
- Clinica de Terapii Endovasculare .(Nu există în România)
- Clinica de Radiologie și Imagistică Medicală
- Clinica de Cardiologie Pediatrică și Malformații Cardiace Congenitale
- Clinica de Cardiologie Fetală, Neonatologie și Malformații Cardiace Critice.
(Nu există în România) USTACC pentru copii cu malformații cardiace critice



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503

Cod fiscal: 8615184

Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280

e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,

operator date cu caracter personal nr.11644



- Clinica de Stabilizare și Tratament al Urgențelor Cardiace Majore
- Clinica de Anestezie și Terapie Intensivă (adulți și copii)
- Clinica de Electrofiziologie și Aritmologie .(Nu există în România)
- Clinica de Chirurgie Vasculară, Picior Diabetic și salvare a membrilor
- Clinica de Angiologie, Flebologie și Limfologie .(Nu există în România)
- SPLIAAM (Supraveghere, Prevenție și Limitare a Infecțiilor Asociate

Asistenței Medicale)

- Serviciul de Anatomie Patologică
- Bloc operator (15 săli de operații din care 5 hibride, 2 săli de electrofiziologie

și 3 săli de cateterism cardiac și angiografie)

- Sterilizare,
- Departament de Cercetare aplicată și Studii Medicale .(Nu există în România)
- Policlinica (Toate serviciile clinice+ Stomatologie, Ginecologie, Diabet și

Boli Medabolice, Boli Infecțioase, Epidemiologie, Urologie, Nefrologie, Medicină Internă, Nutriționist, Psihologie, Pneumologie și Somnologie, Ortopedie și Protezare a Membrilor, Chirurgie Plastică)

- Serviciul Îngrijiri la domiciliu

În acest Holding se vor include și alte investiții care concurează la realizarea activității clinicilor. Acest Holding de clinici va cuprinde și următoarele investiții:

- Farmacii aferente fiecărei clinici cu circuit închis;
- Farmacie Generală pentru medicamente speciale aduse la comandă ;
- Biblioteca cu 2-3 săli de studiu ;
- Săli de conferință și analiza a raporturilor medicale după fiecare zi de

activitate:

- Laboratoare de analize medicale și a altor investigații necesare bolnavilor;
- săli de studiu pentru studenții în practică;
- zona de acces pentru studenții practicanți ;
- hotel pentru bolnavii în tratament veniți din alte zone sau din străinătate ;
- cantină pentru spitale, restaurant și bar;
- garaj auto și pentru elicoptere ;
- grup administrativ separat,
- spălătorie generală;
- atelier de dezinfecție (spitalul va fi finisat pe interior cu pereți speciali vopsiți cu vopsele autodezinfectante);
- hotel pentru cadrele medicale;
- parc și zonă de agrement;
- parcare auto;
- dotare cu 15 ambulanțe și 2 elicoptere sanitare, (toate acestea vor include și personal de deservire, doctori, asistenți medicali, șoferi, piloți, pentru care vom prevedea cheltuieli de întreținere pe o perioadă de 5 ani);
- rețea electrică; autonomie energetică
- canalizare;



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



- instalație de apă;
- instalație de gaz;
- Departament de aprovizionare, transport, investiții
- construcție separată pentru activitatea de morgă dotată cu toate instalațiile aferente;
- camere mortuare;
- instalație de incinerare pentru resturile operatorii și deșeurilor;
- construcția unui drum cu 3 benzi de 9 m lățime;
- amenajări pentru refugiu și parcare;
- un punct de aterizare pentru elicoptere; log de garare
- atelier de întreținere mecanic, electric și a altor activități de întreținere (lemnărie, electronică, constructori etc);
- instalație electrică cu grup de cogenerare (generează căldură și energie electrică pentru tot spitalul); asigurarea autonomiei energetice
- grup electroenergetic pentru a asigura independența electrică în caz de avarie a grupului cogenerativ; pentru încălzire și energie electrică se vor utiliza oglinzi solare termoelectrice și 1 sau 2 instalații eoliene;
- stație electrică;
- instalație de încălzire cu centrală proprie utilizând grupuri cogenerative;
- grădinița pentru copii;
- realizarea unui circuit special pentru vizitatori pentru a se evita infecțiile cu alți microbi;
- dotare cu paturi și aparatură de ultimă generație la nivelul anului 2025 cu perspectivă pentru 30-50 de ani;
- fiecare departament și clinică va fi dotat cu instalație pentru internet, telefonie fixă și mobilă, de asemenea se vor amenaja instalații speciale pentru fluide medicale la nivel de terapie intensivă precum și instalații electronice de transmitere a bazelor de date de la laboratoarele de analiză direct la clinicile existente pentru simplificarea sistemului informațional; tehnologie robotică
- camere speciale cu un pat și saloane speciale cu două paturi;
- cabinete pentru medici și camere de gardă pentru medici;
- laborator pentru cercetare științifică universitară și postuniversitară, aici se vor prevedea cheltuieli pentru aplicarea de noi tehnologii precum și bani pentru protocol necesari medicilor pentru a-i trimite la congrese și specializări în străinătate ;
- cameră de gardă;
- grupuri de bucătărie pentru redistribuirea hranei la bolnavi și medici ;
- camere pentru pază și supraveghere video;
- grup administrativ pentru paza dotat cu toate instalațiile aferente;
- grup pentru PCI (paza contra incendiilor) și pentru Protecția Muncii.
- Adăpost ASLA



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
 Cod fiscal: 8615184
 Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
 e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
 operator date cu caracter personal nr.11644



În vederea creșterii rentabilității acestei investiții se vor face toate diligentele pentru a contracta prestare de servicii și spitalizare cu casele de asigurări din alte țări pentru tratamente de geriatrică, recuperare cardiologică, etc.

Suprafețe construite (se vor adapta în funcție de necesități și legislația internațională cu proiecție pe 30-50 ani)

Clinica/serviciul /secția /compartimentul/ laboratorul	Suprafața m ²
Serviciul primire internare	1,000
Compartiment primire urgențe cardiovasculare	1,300
Ambulatoriu de specialitate	2,328
Secția internare zi	1,200
Clinica chirurgie cardiacă adulți	1,488
Clinica chirurgie cardiacă pediatrică	836
Clinica cardiologie medicală	1,244
Clinica cardiologie intervențională și hemodinamică	1,235
Clinica electrofiziologie și aritmologie	809
Clinica angiologie, flebologie și limfologie	744
Clinica urgențe cardiovasculare și toracice	620
Clinica prevenție și recuperare cardiovasculară	2,488
Clinica cardiologie pediatrică și malformații cardiace congenitale	744
Clinica cardiologie fetală, neonatologie, malformații cardiace critice	744
Clinica chirurgie vasculară și salvarea membrilor	1,236
Clinica anestezie și terapie intensivă	4,500
U.S.T.A.C.C.	1,214
Clinica geriatrică și îngrijiri paliative cardiovasculare	2,000
Clinica de insuficiență cardiacă, asistare hemodinamică și transplant de organe	2,000
Clinica de radiologie și imagistică medicală	1,235
Clinica de terapii endovasculare	1,300
Bloc operator cu 15 săli de operație din care 5 hibride, 3 Cath Lab și 2 electrofiziologie	3,920
Sterilizare generală	600
Laboratoare clinice și paraclinice	530
Laborator anatomie patologică	264
Prosectură	212
Cercetare experimentală, laboratoare	4,000
Amfiteatru	1,000
Biblioteca	700
Farmacie	739
Conducere medicală	400
Compartiment prelucrarea informației	150
Servicii evidența medicală	200

Servicii tehnice utilitare	1,958
Aprovizionare	5,200
Bloc alimentar	560
Spălătorie	640
Atelier întreținere și reparații	1,000
Spatiu depozitare gunoi menajer	500
Spatiu depozitare reziduuri infectioase	500
TOTAL	53,338

- Heliport
- > Buncăr
 - > Parcare
 - > Cantină restaurant
 - > Clăditre tehnico-administrativă

Total arie utila principala = 53.338 m²

Total arie utila secundara = 15.800 m²

Total arie utila = 69.138 m²

Indice arie desfasurata = 1.27

Total arie desfasurata = 87805, 26 m²

**Amenajare teren (drumuri, alei, parcări, spații
verzi, împrejmuire și altele) = 31132 m²**

Total 118.937,26 m²

3. Echipamente (aparatură medicală)

- Conform viziunii noastre, aparatura pe care preconizăm să o folosim reprezintă o opțiune de dotare cu paturi și aparatură de ultimă generație la nivelul anului 2025 cu perspectivă pentru 30-50 de ani;

Ea poate fi optimizată de către proiectantul de specialitate, conform celor mai moderne standarde internaționale ale spitalelor de profil. Vezi Cedars – Sinai Medical Center, Berlin Heart Center- Deutsches Herzzentrum, Berlin, Mayo Clinic, Cleveland Clinic

4. Infrastructură

Spitalul se va situa pe o suprafață de 12 ha în zona limitrofă a municipiului Iași, Comuna Miroslava. Întrucât de la șoseaua principală la locul de amplasare sunt aproximativ 5 km, trebuie amenajat un drum asfaltat de acces cu cel puțin 2 benzi pe sens, care poate fi realizat cu ajutorul autorităților locale.

5. Utilitățile

Terenul vizat are utilitățile necesare. Sunt necesare racordări la rețeaua publică pentru:

- alimentare cu apă;
- energie electrică;
- canalizare;
- gaz metan.



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



6. *Indicatori Economici Majori

- Studiu de fezabilitate
- Proiect, Construcții și montaj aparatură
- Echipamente
- Infrastructură
- Stabilirea statutului juridic al terenului
- Utilități și drum acces

Precizări

- a) Nota conceptuală este viziunea noastră asupra noului spital. Ea va fi cu siguranță îmbunătățită prin studiul de prefezabilitate, fezabilitate și proiectare, făcute de firme cu expertiză în domeniu. Normele europene și internaționale în această privință sunt mult mai generoase, cuprinzând și activitățile colaterale ale desfășurării actului medical, dar la fel de necesar (servicii hoteliere pentru cadre medicale vizitatori, parcuri de recreare, școli, grădinițe etc., se vor adapta în funcție de necesități și legislația internațională cu proiecție pe 30-50 ani)
- b) **Valoarea estimată a investiției este aproximativ 350Mln Euro**, dar se va stabili în urma studiului de fezabilitate și a proiectului tehnic, conform legislației în vigoare, când fiecare detaliu va fi cuprins în norma de cost. Valoarea estimată de noi se încadrează într-o marjă de $\approx 10-15\%$ și este făcută după normativele românești de construcții și dotări.
- c) **Conceptul structural de realizare trebuie să fie unul adaptat soluțiilor din teren fără a impune costuri suplimentare majore în perioada de execuție. Criteriul principal de realizare a investiției este costul redus de operare.**
- d) Construcțiile trebuie să corespundă celor mai noi cerințe privind eficiența energetică, inclusive energii regenerabile (panouri solare, pompe de căldură)
- e) Spitalul trebuie să fie conceput pentru a putea fi adaptat funcțional pentru condiții de epidemii, pandemii și dezastre naturale sau militare.

IV Impactul social

1. Noua construcție va rezolva în primul rând starea de sănătate pentru 5,5 milioane de locuitori din rândul cărora provin pacienții noștri la care se adaugă cei din zonele de peste granița a României. Evitarea trimiterii pacienților la tratamente în străinătate conform Formularului E112 sau echivalente
2. Republica Moldova, orașele din zona limitrofă a Ucrainei de la granița cu România, sunt de asemenea deja interesate de serviciile noastre.
3. Noul spital va asigura locuri de muncă pentru medicii, cadrele medii și cele cu înaltă calificare din această zonă a țării, absolvenții ai UMF Grigore T. Popa, Iași, va permite și stimula întoarcerea în Țară a multor specialiști români care activează în străinătate.



Bulevardul Carol I, nr. 50, Iași, 700503
Cod fiscal: 8615184
Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280
e-mail: ibciasia@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,
operator date cu caracter personal nr.11644



V. Proiectul se va derula prin asocierea Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași cu Primăria Miroslava, Consiliul Județean Iași și Ministerul Sănătății.

VI. Surse de finanțare: Fonduri Europene, Surse Guvernamentale, Împrumuturi bancare, fonduri locale

Institutul de Boli Cardiovasculare

„Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași

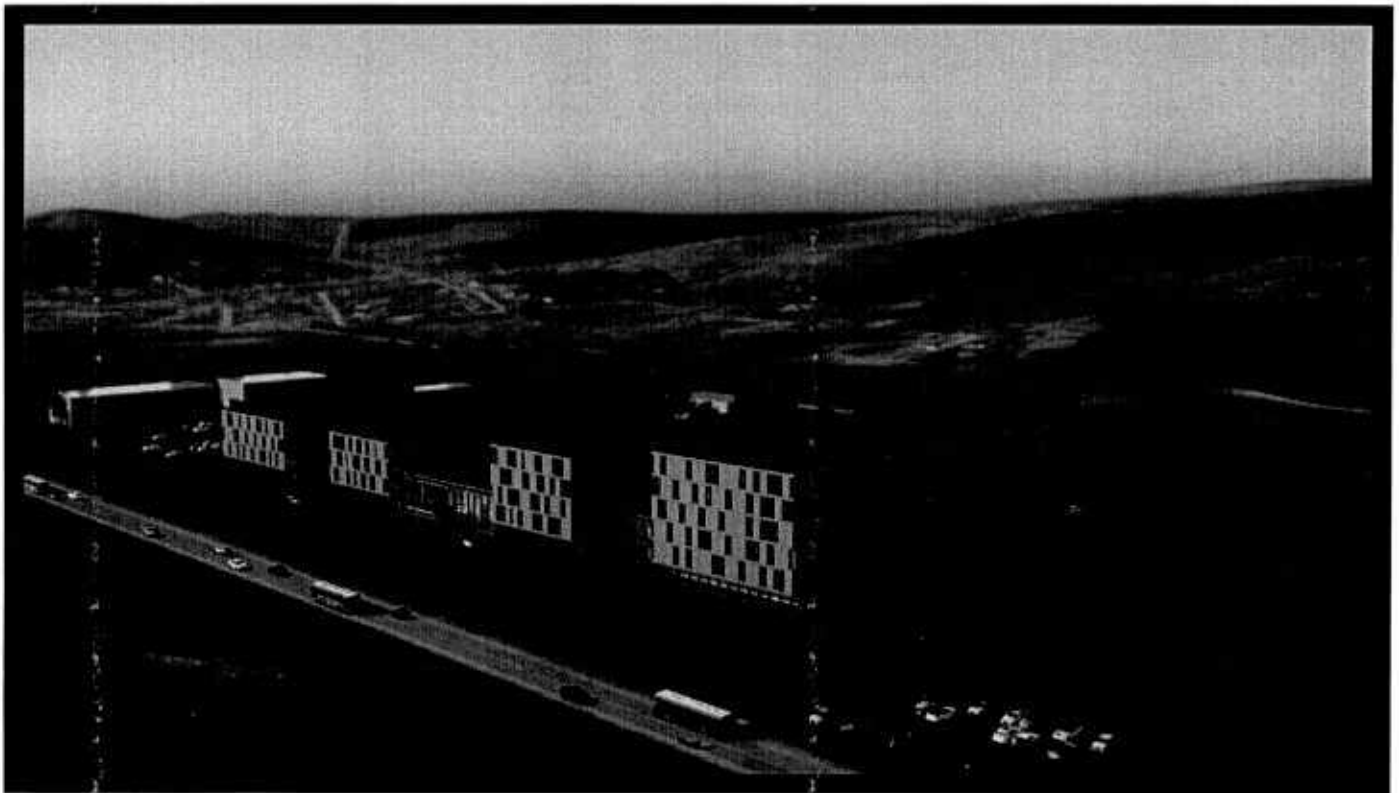
Manager

Prof. dr. Grigore TINICĂ

20.10.2020

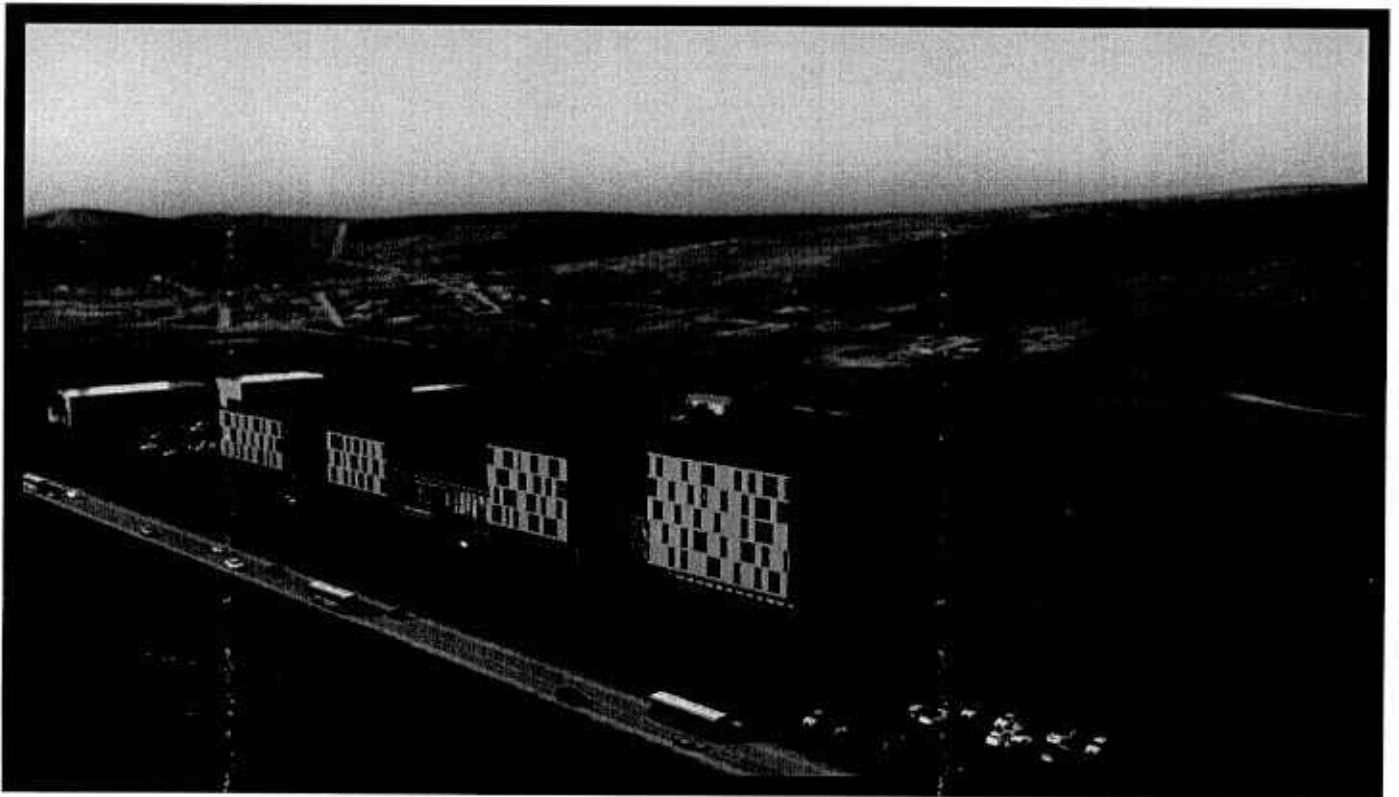
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE	
Prof. Dr. GEORGE I. M. GEORGESCU Iasi	
INTRARE	Nr. 4375
IESIRE	
Zis. 16	Luna 11 Anul 2010

INSTITUTUL REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ IAȘI



INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE	
Prof. Dr. GEORGE I. M. GEORGESCU Iasi	
INTRARE	Nr. 4325
IESIRE	
Ziua... Luna... Anul...	11 2020

INSTITUTUL REGIONAL DE MEDICINĂ CARDIOVASCULARĂ IAȘI



INSTITUTUL REGIONAL DE MEDICINA CARDIOVASCULARA IAȘI

TEMA DE PROIECTARE

CUPRINS

1. Informații generale	5
1.1. Denumirea obiectivului de investiții:	5
1.2. Ordonator principal de credite/investitor:	5
1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar): -	5
1.4. Beneficiarul investiției:	5
1.5. Elaboratorul temei de proiectare:	5
2. Date de identificare a obiectivului de investiții	5
2.1. Informații privind regimul juridic, economic și tehnic al terenului și/sau al construcției existente, documentație cadastrală	5
2.2. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse pentru realizarea obiectivului de investiții, după caz	5
a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan)	5
b) relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile	5
c) surse de poluare existente în zonă	5
d) particularități de relief	5
e) nivel de echipare tehnico-edilitară a zonei și posibilități de asigurare a utilităților.	6
f) existența unor eventuale rețele edilitare pe amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate	6
g) posibile obligații de servitute	6

h) condiționări constructive determinate de starea tehnică și sistemul constructiv	6
al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz	6
i) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate – plan urbanistic general/plan urbanistic local și regulamentul local de urbanism aferent	6
j) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate sau de protecție	7
2.3. Descrierea succintă a obiectivului de investiții propus din punct de vedere tehnic și funcțional	7
a) destinație și funcțiuni	7
b) caracteristici, parametri și date tehnice specifice, preconizate	57
c) nivel de echipare, de finisare și de dotare, exigențe tehnice ale construcției în conformitate cu cerințele funcționale stabilite prin reglementări tehnice, de patrimoniu și de mediu în vigoare	59
d) număr estimat de utilizatori	61
e) durata minimă de funcționare, apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse	61
f) nevoi/solicitări funcționale specifice	61
g) corelarea soluțiilor tehnice cu condiționările urbanistice, de protecție a mediului și a patrimoniului	65
h) stabilirea unor criterii clare în vederea soluționării nevoii beneficiarului	65
2.4. Cadrul legislativ aplicabil și impunerile ce rezultă din aplicarea acestuia	65

1. Informații generale

1.1. Denumirea obiectivului: CONSTRUIRE INSTITUT REGIONAL DE MEDICINA CARDIOVASCULARĂ

1.2. Beneficiarul investiției: MINISTERUL SANATATII, JUDEȚUL IASI

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

Terenul pe care se propune amplasarea ansamblului nou de clădiri pentru Institutul Regional de Medicina Cardiovasculara Iași are o suprafață de 12 ha și este intravilan. Terenul are număr cadastral 85724 conform cu CF nr. 85724 Miroslava.

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

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

Terenul este situat în localitatea uricani, situată în vestul comunei Miroslava, comună situată la mai puțin de 10km de centrul municipiului Iași. Suprafața terenului este de 12 ha și are acces direct din DC 25, Centura ocolitoare a municipiului Iași.

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

Terenul este situat în sud-vestul municipiului Iași, în comuna Miroslava, în centrul județului Iași. Are acces direct la Centura ocolitoare și prin ea la E28, E58 și la DN24, drumuri ce conectează municipiul Iași cu întregul județ.

Terenul este situat la 5km față de E58, la 10 km față de E24 și la 11 km față de E28.

Zona din imediata apropiere a terenului poate fi caracterizată ca fiind relativ liniștită, având o funcțiune preponderent rezidențială.

c) surse de poluare existente în zonă

Nu este cazul. Poluarea în zonă este în limite normale.

d) particularități de relief

Cadrul Natural

Amplasamentul, cu aria de 67.335 mp, este localizat în sat Bratuleni, com. Miroslava, jud. Iași. Geomorfologic, amplasamentul studiat este situat în:

Unitate de relief: Podișul Moldovei, partea central estică;

Subunitate: la contactul dintre extremitatea sudică a Câmpiei Jijiei Inferioare cu Podișul Central Moldovenesc.

Geologic, perimetrul este cuprins în Platforma Moldovenească, formațiunile geologice fiind reprezentate prin depozite din cuvertura sedimentară, de vârstă cuaternară și basarabiană.

Depozitele cuaternare sunt rezultatul acțiunii de eroziune, transport și depunere în timp, de-a lungul râului Bahlui și sunt reprezentate prin: soluri vegetale, depozite argilo-prăfoase loessoide urmate de argile stratificate cu intercalații prăfoase spre nisipoase.

Depozitele basarabiene ce sunt acoperite de cele cuaternare, sunt reprezentate prin argile marnoase, alterate la contactul cu depozitele cuaternare datorită acțiunii apelor de infiltrație. Formațiunile sunt cvasiorizontale, cu înclinări generale sud-vestice.

Hidrologic, zona Iași face parte din bazinul râului Bahlui și pârâului Nicolina, iar hidrogeologie din provincia Platformei Moldovenești.

Apa subterană este cantonată în formațiunile permeabile cuaternare și basarabiene la adâncimi de peste 4,00 m. Caracterul și nivelul apelor subterane este variabil și depinde de regimul pluviometric și descărcările din amonte (ape de infiltrație). Deși prin infiltrație sunt dizolvate o serie de săruri, apa subterană de aici nu prezintă agresivitate sulfatică sau magneziană.

Stabilitatea generală a terenului

În ceea ce privește stabilitatea generală a amplasamentului studiat se poate spune că terenul prezintă stabilitate generală și locală. Nu sunt semnalate manifestări de instabilitate activă sau stabilizate în vecinătăți sau pe amplasament. Deasemenea pe amplasament nu au fost identificate accidente subterane (beciuri, hrube etc.). Eventualele accidente nedescoperite la execuția forajelor se vor depista odată cu săpătura pentru fundații, se vor deschide la zi și plomba corespunzător. Amplasamentul nu este supus viiturilor de apă sau inundațiilor.

Seismicitatea amplasamentului

Conform PI00-1/2013 și STAS 11100/ 1-77, amplasamentul se află în zona seismică "C", având coeficientul de seismicitate $ag=0,25$, perioada de colț $T=0.70\text{sec}$, echivalând cu gradul seismic MSK= VIII.

Adâncimea de îngheț a amplasamentului este de 0,90 m de la nivelul 0,00 m al terenului, conform STAS 6054/77.

Încărcările date de vânt

Conform codului de proiectare indicativ CRI-1-4/2012-amplasamentul are valoarea caracteristică a vitezei vântului de 41m/s și valoarea de referință a presiunii vântului de 0,7KPa mediate pe 10 minute la 10m, pentru un interval mediu de recurență de 10 ani.

Încărcările date de zăpadă

Conform codului de proiectare indicativ CRI-1-3-2012, încărcarea din zăpadă pe sol are valorile caracteristice pentru localitatea Iași de 2,5 KN/m², pentru un interval mediu de recurență de 50 ani.

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

Din punct de vedere al echipării edilitare, parcela nu beneficiază de existența rețelelor de distribuție a energiei electrice, de alimentare cu apă potabilă, de canalizare și de gaze naturale, dar acestea sunt existente pe străzile adiacente – în zona rezidențială.

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

În momentul acestei analize nu sunt cunoscute astfel de rețele. Se recomandă o studiere în detaliu a parcelei pentru a determina astfel de situații, detaliere ce se va realiza în cadrul studiului de fezabilitate.

g) posibile obligații de servitute

Nu este cazul.

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

Nu este cazul.

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

Terenul trebuie să facă parte din – UTR S_Is_s – Subzonă de instituții și servicii publice și de interes public constituite în clădiri dedicate – funcțiuni de sănătate. Spitalul va avea acces atât din circulația principală (centura ocolitoare a lașului – acces vizitatori și separat, acces ambulanțe), cât și din străzi secundare (acces tehnico-logistic, acces personal, etc.).

Propunere de reglementare UTR S_Is_s: - Retrageri minime – se vor stabili prin PUZ/PUD în funcție de solicitările certificatului de urbanism ce urmează a fi emis în cadrul studiului de fezabilitate, însă ca regulă generală vor fi:

- o Minim 6.00 m față de aliniament
- o Minim 6.00 m față de limita posterioară a parcelelor
- o Minim 6.00 m față de limitele laterale
- Înălțime maximă: (1-3S)+P+4E+5R (18 m la cornișă, 22 m)
- POT maxim: 40 %
- CUT maxim: 2.2
- Locurile de parcare necesare vor fi asigurate în interiorul parcelei.

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

Nu este cazul.

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

a) destinație și funcțiuni

Capacitatea spitalului (numărul de paturi):

Structura organizatorică:

A. Sector spitalizare și intervenții, investigații și explorări funcționale:

Numar total de paturi pentru spitalizare continua aprox 450

1. Compartiment de primiri urgențe (CPU)
2. Laborator Radiologie și Imagistică medicală (Computer Tomograf, RMN, Rx, ecografie)
3. Medicină nucleară
4. Serviciu de informații și relații cu pacienții (birou internări/externări), garderobă
5. Ambulator integrat
6. Secție Spitalizare de zi – 50 paturi
7. Laborator de analize medicale
8. Laborator de anatomie patologică
9. Laborator explorări funcționale (angiografie) – 3 săli
10. Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament)
11. Secție (Clinică) de chirurgie cardio-vasculară adulți)
12. Compartiment (Clinică) de cardiologie medicală –
13. Compartiment (Clinică) de prevenție și recuperare cardio-vasculară –
14. Compartiment (Clinică) de Ingrijiri paliative Cardiovasculare –
15. Compartiment (Clinică) de Insuficiență Cardiacă, Asistare hemodinamică și transplant –
16. Compartiment (Clinică) de Hemodinamică și Imagistică intervențională
17. Compartiment (Clinică) de terapii endovasculare –
18. Compartiment (Clinică) de chirurgie infantilă –
19. Secție (Clinică) de Cardiologie pediatrică și malformații cardiace congenitale – paturi
20. Secție (Clinică) de Cardiologie fetală, neonatologie și malformații cardiace critice –
21. USTACC pediatrie pentru malformații cardiace critice
22. Secție (Clinică) de stabilizare și tratament al urgențelor cardiace majore –paturi + USTAC –
23. Compartiment (Clinică) de ATI copii –
24. Secție (Clinică) de ATI adulți –
25. Compartiment (Clinică) de electrofiziologie și aritmologie –
26. Compartiment (Clinică) de chirurgie veasculară, picior diabetic și salvarea membrelor –
27. Compartiment (Clinică) de angiologie, flebologie și limfologie –
28. Bloc operator – 15 săli de operații (din care 5 săli hibride, 2 săli de electrofiziologie)

B. Servicii tehnico-medicale auxiliare:

1. Unitate de transfuzie sanguină (UTS)
2. Farmacie cu circuit închis
3. Serviciu de Sterilizare Centrală
4. Biberonerie
5. Serviciu îngrijiri la domiciliu
6. Morgă

C. Servicii primire, logistică și gospodărești:

1. Cafenea și spații comerciale
2. Capelă
3. Vestiare pentru personal
4. Bloc alimentar pentru pacienți
5. Bucătărie și restaurant pentru personal/vizitatori și spații anexe
6. Spălătorie și spații anexe
7. Arhivă și depozit central
8. Heliport și anexe

D. Bloc universitar:

1. Punct de documentare medicală (bibliotecă)
2. Săli de cursuri
3. Săli individuale de studiu
4. Anexe

E. Centru de cercetare aplicată și studii medicale (inclusiv simulatoare)

F. Bloc administrativ:

1. Birouri conducere administrativă
2. Birouri conducere medicală
3. Birouri administrative
 - 3.1. Serviciul financiar
 - 3.2. Serviciul contabilitate
 - 3.3. Serviciul informatică
 - 3.4. Serviciul RUNOS
 - 3.5. Serviciul statistică
 - 3.6. Compartiment juridic
 - 3.7. Serviciul de management al calității
 - 3.8. Serviciul de aprovizionare
 - 3.9. Birou achiziții
 - 3.10. Serviciul administrativ
 - 3.11. Serviciul tehnic
4. Birouri serviciu evidență medicală și arhivă
5. Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale CPLIAAM
6. Compartiment asistență socială
7. Sală discuții

G. Bloc tehnic:

- Stație de dezinfecție/epurare
- Centrală termică
- Gospodărie de apă și stație de hidrofor
- Centur energetic cu cogenerare, Post de transformare, grup electrogen, spații tehnice pentru tablouri electrice

- Spațiu tehnic server
- Spațiu tehnic sistem de poștă pneumatică
- Centrale de ventilare și tratare a aerului, inclusiv răcire, etc.
- Spații tehnice pentru gaze medicale (oxigen, vacuum, aer comprimat, alte fluide medicale)
- Dispecerat monitorizare și control, centrală de detecție și centrală telefonică
- Platformă colectare deșeuri menajere și medicale
- Incinerator deșeuri
- Adăpost ALA
- Serviciu de mentenanță și întreținere
- Garaje ambulante și auto
- Ateliere de întreținere
- Cabină/e portar
- Heliport/ Spații mentenanță heliport
- Parcări auto, autocare, motocicletă, biciclete

H. Alte funcțiuni conexe

- Hotel pentru bolnavi și însoțitori
- Hotel pentru cadrele medicale
- Grădiniță
- Parc și zonă de agrement

COMPONENȚA FIECĂREI SECȚII/SECTOR:

A. Sector spitalizare și intervenții, investigații și explorări funcționale:

1. Compartiment de primiri urgente (CPU)

- **Spațiu de primire/ triaj al pacienților aduși de Ambulanță** - un spațiu în cadrul CPU, aflat la intrare, unde sunt primiți pacienții sosiți în CPU cu ambulantele, triați în vederea stabilirii priorității din punct de vedere clinic și repartizați la locul de tratament potrivit stării lor clinice. *Pacienții aflați în stare critică sosiți cu ambulantele pot avea un traseu separat.*
- **Spațiu de primire/ triaj pentru pacienții sosiți cu mijloace proprii** - un spațiu în cadrul CPU, aflat la intrare, unde sunt primiți pacienții sosiți în CPU prin mijloacele proprii, triați în vederea stabilirii priorității din punct de vedere clinic și repartizați la locul de tratament potrivit stării lor clinice.
- **Birou de informare/documentare** - punctul de la care publicul poate obține informații orientative legate de problemele lor, precum și locul unde se înregistrează pacienții sosiți în CPU, indiferent de modalitatea de sosire. În acest punct se colectează și se stochează datele statistice din cadrul CPU, inclusiv cele necesare completării registrelor regionale sau naționale;
- **Zonă de așteptare pacienți** - spațiile destinate pacienților a căror stare clinică permite așteptarea, integrate în spațiul pentru primire/triaj, *fiind sub monitorizarea continuă a personalului din CPU;*

- **Zonă de așteptare pentru însoțitori** - spațiile destinate așteptării aparținătorilor pacienților aflați în CPU;
- **Grupuri Sanitare pacienți/ însoțitori**
- **Spațiu pentru evaluare și tratament în urgență** - spațiu din cadrul CPU destinat primirii, evaluării, monitorizării și aplicării tratamentului de urgență pacienților care necesită investigații și îngrijiri imediate în CPU, având funcțiile vitale stabile la momentul sosirii, dar cu potențial de agravare pe termen scurt. *Un astfel de spațiu este destinat primirii mai multor pacienți simultan, asigurând separarea între pacienți cu perdele, paravane mobile sau alte modalități flexibile, evitând compartimentarea spațiului sub formă de camere;*
- **Cameră de resuscitare** - cameră destinată acordării asistenței medicale de urgență pacienților aflați în stare critică, cu funcțiile vitale instabile, având nevoie de intervenția imediată a personalului CPU în colaborare cu personalul din secțiile spitalului respectiv, fiind dotată cu echipamentele, materialele și medicamentele specifice necesare acordării asistenței de urgență pacienților respectivi, indiferent de vârstă și patologia cu care se prezintă;
- **Spațiu pentru evaluare și tratamentul urgențelor minore care nu necesită monitorizare** - spațiu din cadrul CPU destinat primirii, evaluării și aplicării tratamentului de urgență pacienților care se prezintă cu probleme acute, dar care nu pun viața în pericol și nu necesită monitorizare și tratament imediat. *Un astfel de spațiu este destinat primirii mai multor pacienți simultan, asigurând separarea între pacienți cu perdele, paravane mobile sau alte modalități flexibile, evitând compartimentarea spațiului sub formă de camere;*
- **Spații de consultații specifice** - spațiile sau camerele dotate și destinate acordării consultațiilor specifice unor categorii de pacienți în cadrul CPU. Spațiile specifice pot fi destinate și unor categorii de examinări paraclinice specifice în cadrul CPU;
- **Saloane de observație** - destinat pacienților evaluați în CPU, stabili hemodinamic și care necesită transferul spre alte sectoare ale spitalului, alte unități sanitare sau spre domiciliu. *Un astfel de spațiu este destinat primirii mai multor pacienți simultan, asigurând separarea între pacienți cu perdele, paravane mobile sau alte modalități flexibile, evitând compartimentarea spațiului sub formă de camere;*
- **Sală pentru efectuarea de pansamente și manevre chirurgicale minore**
- **Izolator** - camera sau spațiul destinat izolării cazurilor contagioase aflate în CPU de restul pacienților. Astfel de spații pot fi concepute inclusiv cu sisteme care asigură presiune negativă;
- **Cameră deparazitare** - spațiul dotat corespunzător pentru igienizarea pacienților aflați în CPU sau care urmează a fi internați din CPU în spital;
- **Depozit materiale** - spațiu destinat depozitării materialelor sanitare, a consumabilelor, a medicamentelor și echipamentelor necesare CPU în activitatea zilnică sau în situații speciale – pentru cel puțin 72 de ore de funcționare continuă fără necesitate de aprovizionare;
- **Cameră investigații paraclinice** - spațiile destinate laboratorului de analize medicale de urgență, precum și altor investigații paraclinice care necesită locații special destinate;

- **2 Sali de operatie cu spațiile aferente** (una septică, una aseptică) pentru intervenții urgente de Chirurgie Cardiovasculară, respectiv Chirurgie Vasculară
- **7 cabinete consultații** – minim 15mp/cabinet (cardiologie adulți, cardiologie pediatrică, chirurgie cardiovasculară adulți, chirurgie cardiovasculară pediatrică, chirurgie vasculară, cardiologie intervențională, aritmologie)
- **2 Spații pentru comunicarea rezultatelor/ comunicarea cu aparținătorii**
- **Cameră RX** (dacă zona UPU se află în imediata apropiere a zonei de Radiologie, acest echipament se va folosi la comun)
- **Spațiu pentru decedați** - spațiul destinat depunerii pacienților decedați în CPU până la transportul lor la morga unității sanitare;
 - 2 birouri – minim 25mp/birou
 - 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – 40mp
 - 1 birou rezidenți – 20mp
 - 1 oficiu personal – 10mp
 - 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) – 15mp + g.s. – 4mp/ g.s.
 - 2 depozite materiale – 20mp
 - 2 depozit târgi, cărucioare – 20mp
 - 2 depozit aparatură medicală – 20mp
 - 2 depozit lenjerie curată – 6mp
 - 2 depozit lenjerie murdară – 6mp
 - 2 cameră pentru materiale murdare - ploscar – 15mp
 - 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie – 10mp
 - 1 depozit deșeuri medicale - 6mp
 - 1 depozit deșeuri menajere - 6mp
 - circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

2. Laborator Radiologie și Imagistică medicală (Computer Tomograf, RMN, Rx, ecografie)

În această zonă vor fi prezente un număr maxim de:

- 6 medici, 12 asistente/tehnicieni, 1 fizician, 2 îngrijitoare, 2 registratori medicali/recepționeri;
- rezidenți: 10 persoane;
- pacienți: 10 persoane explorate concomitent, 20 în sala de așteptare;
- vizitatori: 10 persoane în sala de așteptare.

Laboratorul de Radiologie și Imagistică medicală trebuie amplasat în imediata apropiere a zonei UPU, sălilor de operație, unității de terapie intensivă coronarieni și a

serviciului de Anestezie Terapie Intensivă. În acest sens, ținând cont de reglementările specifice în domeniul radiațiilor, de condițiile de amplasare și de greutatea dispozitivelor imagistice, se recomandă amplasarea laboratorului de imagistică la nivelul 0, într-o anexă a spitalului conectată direct cu zona UPU și prin lift cu sălile de operație, unitatea de terapie intensivă coronarieni și serviciul de Anestezie Terapie Intensivă.

Se recomandă prevederea a minim 2 căi de acces diferite în serviciu, una dedicată urgențelor și pacienților care nu se pot deplasa (transportați cu pat/targă sau în căruț) și una dedicată pacienților externi sau internați, deplasabili.

De asemenea, se recomandă asigurarea a 2 circuite separate în interiorul serviciului, un circuit extern care permite accesul pacienților la zonele de examinare (CT, IRM, radiologie convențională, ecografie) după traversarea vestiarului propriu fiecărei zone, și un circuit intern accesibil exclusiv personalului.

-2 zone radiologie convențională (aparate digitale cu examinare Bucky și pe masă, conectate la sistemul PACS) aprox. 6 x 5 metri (30 mp) fiecare și care includ: cameră de comandă, vestiar pacienți, sală de examinare. Fiecare zonă de radiologie convențională va fi prevăzută cu 2 intrări – una pentru pacienți (acces prin vestiar) și una pentru personalul medical (accesibilă din circuitul interior);

- 2 zone CT (un aparat 256 detectori, al 2-lea 128 detectori) aprox. 6 x 10 metri (60 mp) fiecare și care includ: hol, cameră de comandă, vestiar pacienți, sală de examinare și cameră tehnică. În holul zonei CT se va afla vestiarul pacienților și același hol va fi traversat de pacienții imobilizați pe targă (această măsură nu este necesară în cazul zonelor de radiologie convențională și ecografie deoarece pacienții imobilizați la pat sunt examinați ecografic sau radiografic la salon). Fiecare zonă CT va fi prevăzută cu 2 intrări – una pentru pacienți (acces prin hol) și una pentru personalul medical (accesibilă din circuitul interior);

- o zonă IRM aprox. 5,5 x 12 metri (66 mp) care include: hol, cameră de comandă, vestiar pacienți, cameră tehnică, depozit materiale non-feromagnetice (antene, târgi, injectomate, etc.). În holul zonei IRM se va afla vestiarul pacienților și același hol va fi traversat de pacienții imobilizați pe targă. Zona IRM va fi prevăzută cu 2 intrări – una pentru pacienți (acces prin hol) și una pentru personalul medical (accesibilă din circuitul interior);

*În cazul zonelor anterior menționate (radiologie convențională, CT, IRM) se va ține cont de următoarele cerințe generale – coloane de susținere pentru echipamentul suspendat și planșeu adaptat susținerii echipamentelor grele, precum și de normele de radioprotecție în domeniul radiațiilor și cerințele particulare ale producătorilor echipamentelor medicale.

- 3 zone ecografie prevăzute cu un vestiar pentru pacienți aprox. 4 x 4 metri (16 mp) fiecare. Fiecare zonă ecografie va fi prevăzută cu 2 intrări, una pentru pacienți, accesibilă din circuitul exterior prin vestiar și una pentru personal accesibilă din circuitul interior;

-la fiecare 2 zone de investigații imagistice se va afla un grup sanitar pentru pacienți aprox. 4 mp dintre care minim un grup accesibil inclusiv pentru persoanele cu handicap aflate în scaun cu rotile și un grup sanitar pediatric dotat cu elementele necesare îngrijirii unui sugar (masă de înfășat);

- 2 grupuri sanitare separate pentru personal (4 mp fiecare);

- o zonă de parcat echipamentul medical portabil (2 aparate mobile de radiologie, un ecograf portabil) – 4 x 4 metri (16 mp);
- o zonă de depozitare echipament și consumabile 4 x 4 metri (16 mp);
- o zonă pentru personalul de întreținere 3 x 3 metri (9 mp);
- 2 recepții: o recepție generală 5 x 8 mp (40 mp) cu spațiu de așteptare și o recepție specială 4 x 5 metri (20 mp) conectată cu prima și destinată pacienților cu necesități particulare;
- un vestiar pentru personal 4 x 5 metri (20 mp) prevăzut cu dulapuri individuale;
- o sală de interpretare rezultate 5 x 6 metri (30 mp) prevăzută cu 6 posturi de interpretare (câte 2 pe 3 dintre laturi) separate de panouri laterale, fiecare post echipat cu 2 monitoare;
- un spațiu comun destinat ședințelor 5 x 4 metri (20 mp);
- o chicinetă 3 x 4 metri (12 mp);
- birouri personal - 3 birouri comune pentru câte 2 medici – 3 x 4 metri (12 mp fiecare)
- total 36 mp, un birou pentru fizician – 3 x 3 metri (9 mp);
- cameră de gardă asistenți 3 x 4 metri (12 mp) prevăzută cu grup sanitar cu duș (4 mp) – total 16 mp;
- cameră de gardă medici 3 x 4 metri (12 mp) prevăzută cu grup sanitar cu duș (4 mp) – total 16 mp;

3. Medicină nucleară

Acest serviciu se va amplasa separat de radiologie dar în apropierea acesteia, va avea un număr maxim de 35 persoane pe tură. Acest serviciu cuprinde următoarele funcțiuni:

- recepție - aprox. 30mp (inclusiv spațiu de odihnă pentru personalul de la recepție)
- sală așteptare adulți- aprox. 40mp
- sală așteptare copii – aprox. 40mp
- 2 g.s. pacienți + 2 g.s. pacienți dizabilități + 2 g.s. pacienți copii- aprox. 40mp
- 2 g.s. personal - aprox. 20mp
- 2 zone de investigații PET CT: cameră de comandă, cameră pregătire pacient, cameră de investigații – aprox. 90mp/zonă
- zonă tehnică de depozitare temporară ape cu conținut radioactiv – aprox. 20mp
- 3 camere injectare pacienți – aprox. 15mp/cameră
- zonă preparare substanțe – Hot Cell – aprox. 30mp
- depozit substanțe – aprox. 20mp
- neutralizare substanțe – aprox. 20mp
- zonă așteptare pacienți injectați + G.S. – aprox. 20 mp
- vestiare pacienți + g.s. – aprox. 20mp/ vestiar
- oficiu personal – aprox. 10mp
- depozitare materiale – aprox. 20mp
- g.s. personal – aprox. 10mp
- depozit țărzi și cărucioare - aprox. 12mp
- depozit lenjerie curată - aprox. 6mp

- depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- boxă de curățenie + depozit materiale de curățenie - aprox. 8mp
- depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

4. Serviciu de informații și relații cu pacienții (birou internări/externări), garderobă

Acest serviciu se va amplasa în imediata apropiere a intrării principale, va avea un număr maxim de 26 persoane pe tură și va utiliza la comun anexele zonei de ambulator integrat. Pe lângă acestea, acest serviciu mai cuprinde următoarele funcțiuni:

- Zonă de așteptare – aprox. 30mp
- 2 birouri internări – aprox. 20mp/ birou
- 2 birouri externări – aprox. 20mp/ birou
- Spațiu de depozitare – aprox. 20mp
- Garderobă – aprox. 60mp
- 2 Spații igienizare – aprox. 10mp/spațiu
- 2 G.S. pacienți – aprox. 10mp/g.s.
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

5. Ambulator integrat

Servicii clinice (Stomatologie; Ginecologie; Nutriție, Diabet zaharat și Boli metabolice; Boli infecțioase; Urologie; Nefrologie; Medicină internă; Psihologie; Pneumologie; Somnologie; Ortopedie și protezare a membrelor, Chirurgie plastică, etc.)

În această zonă vor fi prezente un număr maxim de 112 persoane pe tură:

- 20 medici, 15 asistente, 2 îngrijitoare
- rezidenți: 5 persoane.
- pacienți: 35 persoane.
- vizitatori: 35 persoane.

Zona va cuprinde următoarele funcțiuni :

- recepție - aprox. 30mp (inclusiv spațiu de odihnă pentru personalul de la recepție)
- sală așteptare adulți- aprox. 40mp
- sală așteptare copii – aprox. 40mp
- 2 g.s. pacienți + 2 g.s. pacienți dizabilități + 2 g.s. pacienți copii- aprox. 40mp
- 2 g.s. personal - aprox. 20mp
- cabinete pentru toate serviciile clinice – aprox. 15mp/cabinet
- 3 cabinete stomatologice – aprox. 20mp/cabinet
- 1 cabinet ginecologie - aprox. 20mp
- 4 cabinete cardiologie - aprox. 15mp/cabinet
- 1 cabinet test de efort/ EKG - aprox. 25mp
- 1 cabinet psihologie - aprox. 15mp

- 3 cabinete explorări funcționale – aprox. 15mp
- 1 cabinete urologie - aprox. 15mp
- 1 cabinet diabet zahart, nutriție și boli metabolice – aprox. 15mp
- 1 cabinet pneumologie – aprox. 15mp
- 1 cabinet somnologie +g.s. + Cameră supraveghere – aprox. 40mp
- 1 cabinet nefrologie – aprox. 15 mp
- 1 cabinet medicină internă – aprox. 15mp
- 1 cabinet ortopedie și protezarea membrelor – aprox. 20mp
- 1 cabinet recuperare/ medicină fizică și balneologie – aprox. 15mp
- 1 cabinet chirurgie plastică – aprox. 15mp
- 6 cabinete specialități pediatrie – aprox. 15mp/cabinet
- 4 săli de tratamente - aprox. 16mp/sală
- 2 cabinete ecocardiografie – aprox. 15mp/cabinet
- cameră personal - aprox. 20mp
- cameră rezidenți - aprox. 20mp
- depozit materiale - aprox. 20mp
- depozit târgi și cărucioare - aprox. 12mp
- depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- boxă de curățenie + depozit materiale de curățenie - aprox. 8mp
- depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

6. Spitalizare de zi – 50 paturi

În Secția Spitalizare de zi se propun 50 de paturi desfășurate în salone de cinci, trei sau două paturi. Saloanele se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 138 persoane pe tură:

- 4 medici;
- 18 asistente, 6 îngrijitoare;
- rezidenți: 10 persoane;
- pacienți: 50 persoane;
- vizitatori: 50 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- recepție - aprox. 20mp
- sală de așteptare – aprox. 40mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș)
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s.)
- saloane 5 paturi – aprox 40mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s.)

- 3-4 posturi de supraveghere a pacienților - aprox. 25mp/post. Fiecare post de supraveghere va avea :

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 2 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.

- 2 camere tratamente - aprox. 16mp/cameră

- 1 cameră pregătire substanțe – aprox.20 mp

- 1 depozit substanțe – aprox. 20mp

- 1 cameră ecografie - aprox. 16mp

- 2 cabinete pentru 2 medici/cabinet - aprox. 15mp/cabinet

- 1 cameră raport de gardă - aprox. 40mp

- 1 cameră asistente - aprox. 20mp

- 1 oficiu personal - aprox. 20mp

- 1 cameră oficiu alimentar - aprox. 20mp

- 2 depozite materiale - aprox. 20mp/ depozit

- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp

- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp

- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp

- 1 cameră pentru ploscar - aprox. 10mp

- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp

- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp

- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp

- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar).

7. Laborator de analize medicale

În laborator vor fi prezente un număr maxim de 14 persoane pe tură:

- personal medical care lucrează: 6 medici, 20 asistente, 1 infirmieră, 2 îngrijitoare, 6 chimist medical și 6 biolog medical, 2 registratori.

Zona de laboratoare va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețe utile):

- 1 sală recepție probe (cu spălător) - aprox. 25mp

- 1 cameră de gardă + g.s. - în vecinătatea sălii de recepție a probelor - aprox. 20mp

- 1 laborator bacteriologie – aprox. 30mp

- 1 laborator bucătărie medii – aprox. 20mp

- 1 laborator hematologie – aprox. 30mp

- 1 laborator luminex – aprox. 30mp

- 1 laborator HLA– aprox. 30mp

- 1 laborator biochimie – aprox. 30mp

- 1 laborator PCR – aprox. 40mp

- 1 cameră urini – aprox. 20mp

- 2 depozite materiale – aprox. 15mp /depozit

- 1 cameră rece – aprox. 20mp
- 1 neutralizare deșeuri – aprox. 15mp
- 1 sterilizare – aprox. 20mp
- 1 cabinet șef laborator +g.s. - aprox. 20mp
- 1 cabinet ef laborator - aprox. 15mp
- 2 vestiare personal – 20mp/ vestiar + g.s - aprox. 6mp/ încăpere
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- 1 arhivă documente - aprox. 30mp
- 1 probe biologice - aprox. 20mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

8. Laborator anatomie patologică (compartiment citologie, compartiment histopatologie, prosectură)

În zona de anatomie patologică vor fi prezente un număr total de 11 persoane:

- 3asistenti, 3 medici, 3 autopsier, 1 îngrijitoare.

Zona va cuprinde următoarele funcțiuni:

Laborator Anatomie Patologică

- 1 sală de așteptare și recepție – aprox. 30mp
- 1 sală recepție și depozitare probe – aprox. 12mp
- 1 sală depozitare probe în lucru – aprox. 12mp
- 1 sală macroscopie și procesare automată (inclusiv criostat) – aprox. 20mp
- 1 sală microtomie – aprox. 12mp
- 1 laborator 1 - Histopatologie și Citologie – aprox. 36mp
- 1 laborator 2 – Imunohistochimie și colorații speciale – aprox. 36mp
- 1 nișă pentru depozitarea temporară a lamelor – aprox. 2mp
- 1 cameră asistente cu vestiar și g.s. integrat – aprox. 20mp
- 2 cabinete medici cu vestiar și g.s. integrata – aprox. 16mp/ cabinet
- 1 sală relaxare personal sanitar – aprox. 10mp
- 1 depozit materiale sanitare – aprox. 15mp
- 1 depozit reactivi – aprox. 15mp
- 1 depozit reactivi și substanțe toxice și inflamabile – aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie și depozit materiale de curățenie – aprox. 8mp
- 1 histotecă – aprox. 30 mp
- 1 arhivă documente – aprox. 30 mp

Morgă (obligatoriu circuit „drum fără întoarcere”):

- hol transport cadavre cu acces direct la lift dinspre secții spre morgă, fără legatură cu laboratorul – dimensionat pentru manipularea tărgilor sau similar

- 1 cameră depozitare cadavre cu frigider mortuar - 10 locuri (dimensionat pentru manipularea tărgilor sau similare) – aprox. 30 mp

- 1 sală de autopsie și îmbalsămare cu două posturi – aprox. 35mp

- 1 sală de pregătire cadavre – aprox. 20mp
- 1 spațiu de depozitare temporară a deșeurilor biologice – aprox. 6mp
- 1 depozit materiale sanitare – aprox. 6mp
- 1 depozit formol și alți reactivi și substanțe toxice și inflamabile – aprox. 6mp
- 1 boxă de curățenie și depozit materiale de curățenie – aprox. 8mp
- hol acces spre ieșire pentru eliberarea cadavrelor (dimensionat pentru manipularea târgilor sau similar)
- 1 birou/cabinet morgă – aprox. 12mp
- 1 vestiar pentru personal – 12 mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 sală de așteptare pentru aparținători – aprox. 25mp
- 1 g.s. pentru aparținători – aprox. 10 mp
- ieșire din incintă prevăzută cu spațiu de parcare temporară a vehiculelor mortuare și copertină

9. Laborator explorări funcționale

Cateterism Cardiac si Angiografie - 4 sali interventii Electrofiziologie si Implant-stimulatoare Stimulare cardiaca (EP/CP)

Aceste laboratoare vor fi amplasate în imediata apropiere a USTACC și a Comp. Cardiologie Interventivă cu paturi.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 107 persoane pe tură:

- 10 medici min 6 medici EP/CP /tura - 3 medici cu competența de electrofiziologie și 3 medici cu competența stimulare cardiacă
- 20 asistente min 10 asistente EP/CP /tura
- 8 infirmiere min 5 infirmiere EP/CP /tura
- 3 îngrijitoare / tura
- rezidenți: 16 persoane;
- pacienți: 50 persoane
- 1 asistent cercetare EP/CP
- 1 statistician cercetare EP/CP

În structura serviciului intră următoarele categorii de spații:

- 8 unități funcționale de examinare compuse din ;
 - cameră de investigație – aprox. 40 mp
 - post de comandă și control, prevăzut cu vizoare de sticlă plumbată spre camerele de investigație– aprox. 25 mp
 - spațiul de lucru pentru asistenți medicali , în relație directă cu camerele de investigație– aprox. 10mp
 - spațiu de pregătire a pacientului, pe fluxul de intrare în camerele de investigație– aprox. 12mp
 - spațiu de spălare pentru medici– aprox. 12mp
 - filtru pentru personalul medical (separat pe sexe), cuprinzând vestiar și

grup sanitar cu duș- aprox. 20mp
-spații tehnice aferente indicate de furnizorul aparatului – aprox. 20- 30 mp

- recepție - aprox. 20mp
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 20mp
- 1 birou medic șef/ coordonator - aprox. 35mp + g.s. - aprox. 10mp
- 1 birou asistentă șef/coordonator - aprox. 15mp+ grup sanitar individual aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte 1 pat /cameră) - aprox. 20mp + g.s. - aprox. 10mp/ g.s.
- 8 camera lucru medici - aprox. 20mp + grup sanitar individual aprox. 10mp
- 1 birou secretariat- - aprox. 25 mp
- 1 birou activitate curenta rezidenți - aprox. 20mp
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 1 spatiu pentru spălarea instrumentarului utilizat. – aprox. 20mp
- 1 cameră pentru tehnician de întreținere– aprox. 16mp
- 1 spațiu pentru arhivare– aprox. 40mp
- 1 depozit materiale sterile - aprox. 40mp
- 1 depozit materiale nesterile - aprox. 10mp
- 1 depozit tărgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 10mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp fiecare
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 10mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

Acest laborator poate face parte din blocul operator sau fi amplasat în imediata apropiere a acestuia, poate și utiliza spațiile anexe ale acestuia. Pentru laboratorul de explorări funcționale mai trebuie adăugate următoarele funcțiuni:

- 3 săli angiografie - aprox. 60mp (sala va fi dotată cu următoarele funcțiuni/încăperi anexe: spălător medici - aprox. 12mp + cameră depozitare echipamente protecție - aprox. 15mp; cameră de comandă - aprox. 20mp; S.A.S. pregătire pacienți - aprox. 20mp; depozitare - aprox. 20mp)

10. Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament)

În acest laborator vor fi prezente un număr total de 25 persoane:

- personal medical care lucrează: 1 medic, 3 asistente, 1 infirmieră/îngrijitoare.
- 20 pacienți.

Aceast laborator va avea următoarele funcțiuni:

- Recepție – aprox. 20mp
- Hol așteptare – aprox. 40mp

- G.S. pacienți – aprox. 20mp
- G.S. personal – aprox. 10mp
- Cabinete medici – aprox. 15mp/cabinet
- 2 Vestiare pacienți cu g.s. și dușuri integrate – aprox. 40mp/vestiar
- Sală kinetoterapie – aprox. 40mp
- Sală gimnastică medicală – aprox. 40mp
- Sală multifuncțională/ terapie grup/ ateliere – aprox. 30mp
- boxe individuale masaj – aprox. 15mp/ boxă
- camere electrofototerapie – aprox. 15mp/cameră
- camere tratamente – aprox. 15mp/cameră
- piscine terapeutice – aprox. 100mp
- punct prim ajutor – aprox. 15mp
- oficiu personal – aprox. 0 mp
- depozitare – aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- vestiar personal cu g.s. integrat – aprox. 20mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

11. Secție (Clinică) de chirurgie cardio-vasculară adulți –

În Secția (clinică) de chirurgie cardio-vasculară se propun paturi desfășurate din care vor fi paturi pentru supraveghere hemodinamică. Aceste paturi se vor repartiza în salone de două paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 94 pe tură:

- 3 medici;
- 4 asistente, 2 infirmiere
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 40 persoane;
- vizitatori: 40 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 40mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- filtru vizitatori + g.s. – aprox. 20 mp

- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 3 posturi de supraveghere a pacienților - aprox. 25mp. Postul de supraveghere va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 2 g.s. personal - aprox. 10mp
- 2 camere tratamente/pansamente - aprox. 16mp/cameră
- 1 cameră ecografie – aprox. 15mp
- 1 cameră test de efort/ EKG – aprox. 20mp
- 1 cameră medici - aprox. 15mp
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 60mp
- 1 birou medic șef (la comun cu Secția nefrologie și oncologie) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 2 camere de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/g.s.
- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 20mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 depozit materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

12. Compartiment (Clinică) de cardiologie medicală –

În Compartimentul (clinica) de cardiologie medicală se propun paturi desfășurate în saloane de două paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în

care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chichinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 41 persoane pe tură:

- 3-9 medici;
- 4-6 asistente, 2-3 infirmiere;
- rezidenți: 10 persoane;
- pacienți: 10 persoane;
- vizitatori: 10 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 40mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chichinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 25mp. Postul de supraveghere va avea două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 g.s. personal - aprox. 10mp
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cameră ecografie – aprox. 15mp
- 1 cameră medici - aprox. 15mp
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox.

30mp

- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 depozit materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp

- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

13. Compartiment (Clinică) de prevenție și recuperare cardio-vasculară

În Compartimentul de prevenție și recuperare cardio-vasculară se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp

- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târghi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

14. Compartiment (Clinică) îngrijiri paliative cardio-vasculare –

În Compartimentul de îngrijiri paliative cardio-vasculare se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 54 persoane pe tură:

- 2 medici;
- 3 asistente, 4 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 20 persoane;
- vizitatori: 20 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 2 posturi de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 2 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cameră medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 2 camere de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/ g.s.
- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

15. Compartiment (Clinică) de insuficiență cardiacă, asistare hemodinamică și transplant

În Compartimentul de insuficiență cardiacă, asistare hemodinamică și transplant se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi, rezerve de 1 pat și rezerve pentru transplant de tip camere curate. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chichinetă dotat cu un spălător și un frigider. În rezervele pentru transplant se vor prevedea mai multe spații: 1 sas filtru de aprox. 6mp, 1 g.s. de aprox. 6mp și o cameră pentru pacienți de aprox. 25mp. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 48 persoane pe tură:

- 3 medici;
- 6 asistente, 4 infirmiere;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post, fiecare post va avea două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 2 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.

- 2 camere tratamente/pansamente - aprox. 16mp/cameră

- 1 cameră medici - aprox. 15mp

- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox.

40mp

- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp

- 1 oficiu personal - aprox. 10mp

- 1 oficiu alimentară - aprox. 10mp

- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 depozite materiale - aprox. 20mp

- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp

- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp

- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp

- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp

- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp

- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp

- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp

- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

16. Compartiment (Clinică) hemodinamică și imagistică intervențională

În Compartimentul de hemodinamică și imagistică medicală se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat

se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chichinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/ g.s.

- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit tărgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

17. Compartiment (Clinică) de terapii endovasculare

În Compartimentul de terapii endovasculare se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.

- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp

- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet

- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp

- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp

- 1 oficiu personal - aprox. 10mp

- 1 oficiu alimentară - aprox. 10mp

- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 depozite materiale - aprox. 20mp

- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp

- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

18. Compartiment (clinică) de chirurgie infantilă

Paturile se vor amplasa în salone de două paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. În cazul copiilor este permis ca fiecare copil să poată fi acompaniat de 1 părinte. Acesta va dispune de un pat rabatabil în saloane, alături de copii. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 73 persoane pe tură:

- 2 medici;
- 4 asistente, 2 infirmiere;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 20 persoane;
- însoțitori: 20 persoane;
- vizitatori: 20 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare/ de joacă (aprox. 40mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;

- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 2 posturi de supraveghere a pacienților situate în extremități diferite ale secției (pentru o mai bună supraveghere a tuturor bolnavilor) - aprox. 25mp/ post. fiecare post va avea două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 2 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.

- cameră tratamente – aprox. 16mp

- 1 cameră pansamente - aprox. 16mp

- 1 cameră medici - aprox. 15mp

- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox.

60mp

- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp

- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp

- 1 birou rezidenți - aprox. 40mp

- 1 oficiu personal - aprox. 30mp

- 1 oficiu alimentar - aprox. 20mp

- 2 camere de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 depozit materiale - aprox. 20mp

- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp

- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp

- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp

- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp

- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp

- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp

- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp

- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

19. Secție (clinică) de cardiologie pediatrică și malformații cardiace congenitale

Paturile se vor amplasa în desfășurate în saloane de 2 paturi, rezerve de 1 pat și rezerve pentru transplant de tip camere curate. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. În rezervele pentru transplant se vor prevedea mai multe spații: 1 sas filtru de aprox. 6mp, 1 g.s. de aprox. 6mp și o cameră pentru paciente de aprox. 25mp. În cazul copiilor este permis ca fiecare copil să poată fi acompaniat de 1 părinte. Acesta va dispune de un pat rabatabil în saloane, alături de copii. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 118 persoane pe tură:

- 4 medici;

- 8 asistente, 6 infirmiere;

- rezidenți: 10 persoane;

- pacienți: 30 persoane;
 - însoțitori: 30 persoane;
 - vizitatori: 30 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).
- Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :
- cameră de vizitare/ de joacă (aprox. 40mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
 - recepție - aprox. 20mp
 - saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
 - rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
 - 3 posturi de supraveghere a pacienților situate în extremități diferite ale secției (pentru o mai bună supraveghere a tuturor bolnavilor) - aprox. 25mp/ post. fiecare post va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 2 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
 - 1 cameră tratamente – aprox. 16mp
 - 1 cameră pansamente - aprox. 16mp
 - 1 cameră medici - aprox. 15mp
 - 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 60mp
 - 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
 - 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
 - 1 birou rezidenți - aprox. 40mp
 - 1 oficiu personal - aprox. 30mp
 - 1 oficiu alimentar - aprox. 20mp
 - 2 camere de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/ g.s.
 - 1 depozit materiale - aprox. 20mp
 - 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
 - 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
 - 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
 - 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
 - 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
 - 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
 - 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
 - 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
 - circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

20. Secție (clinică) de Cardiologie fetală, neonatologie și malformații

Paturile se vor amplasa în salone de două paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. În cazul copiilor este permis ca fiecare copil să poată fi acompaniat de 1 părinte. Acesta va dispune de un pat rabatabil în saloane, alături de copii. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 130 persoane pe tură:

- 6 medici;
- 15 asistente, 6 infirmiere, 3 îngrijitoare;
- rezidenți: 10 persoane;
- pacienți: 30 persoane;
- însoțitori: 30 persoane;
- vizitatori: 30 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- S.A.S. filtru - aprox. 16mp
- 2 vestiare filtru pentru personal - aprox. 20mp/ vestiar + 1 g.s. fiecare - aprox. 4mp/ g.s.
- 1 vestiar filtru pentru vizitatori - (dacă se dorește ca un vizitator să intre pe secție) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 6mp
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 3 post supraveghere central (stație de monitorizare centrală) - aprox. 40mp cu un spațiu de lucru de aprox. 10mp integrat și un spațiu de depozitare de aprox. 10mp
- 2 g.s. pentru însoțitori – aprox. 10mp/g.s.
- 2 spații pentru duș pentru însoțitori – aprox. 10mp/spațiu
- 1 cameră relaxare/ lucru pentru însoțitori – aprox. 40mp
- 1 mic laborator/nișă pentru determinări de urgență - aprox. 15mp
- 1 cameră decontaminare - aprox. 20mp
- 2 g.s. personal - aprox. 15mp
- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
- 1 cameră raport de gardă – aprox. 25mp

- 1 cameră medici - aprox. 20mp
- 1 cameră rezidenți - aprox. 40mp
- 1 cameră asistente - aprox. 20mp
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 2 camere de gardă - aprox. 15mp/ cameră + g.s. - aprox. 4mp
- 2 depozite materiale - aprox. 20mp/ depozit
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru ploșcar - aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

21. USTAC pediatrie pentru malformații cardiace critice

Această unitate (clinica) se va amplasa în apropierea secției (clinicii) de cardiologie pediatrică și malformații cardiace congenitale și a celei de cardiologie fetală, neonatologie și malformații critice.

Paturile se vor amplasa în saloane de două paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. În cazul copiilor este permis ca fiecare copil să poată fi acompaniat de 1 părinte. Acesta va dispune de un pat rabatabil în saloane, alături de copii. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 61 de persoane pe tură:

- 2 medici;
- 4 asistente, 4 infirmiere, 1 îngrijitoare;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- însoțitori: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- S.A.S. filtru - aprox. 16mp
- 2 vestiare filtru pentru personal - aprox. 20mp/ vestiar + 1 g.s. fiecare - aprox. 4mp/ g.s.
- 1 vestiar filtru pentru vizitatori - (dacă se dorește ca un vizitator să intre pe secție) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 6mp
- recepție - aprox. 20mp

- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 3 post supraveghere central (stație de monitorizare centrală) - aprox. 40mp cu un spațiu de lucru de aprox. 10mp integrat și un spațiu de depozitare de aprox. 10mp
- 2 g.s. pentru însoțitori – aprox. 10mp/g.s.
- 2 spații pentru duș pentru însoțitori – aprox. 10mp/spațiu
- 1 cameră relaxare/ lucru pentru însoțitori – aprox. 40mp
- 1 mic laborator/nișă pentru determinări de urgență - aprox. 15mp
- 1 cameră decontaminare - aprox. 20mp
- 2 g.s. personal - aprox. 15mp
- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
- 1 cameră raport de gardă – aprox. 25mp
- 1 cameră medici - aprox. 20mp
- 1 cameră rezidenți - aprox. 40mp
- 1 cameră asistente - aprox. 20mp
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 2 camere de gardă - aprox. 15mp/ cameră + g.s. - aprox. 4mp
- 2 depozite materiale - aprox. 20mp/ depozit
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru ploscar - aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

22. Secție (Clinică) de stabilizare și tratament al urgențelor cardiace majore –În

secția (clinica) de stabilizare și tratament al urgențelor cardiace majore se propun paturi și din unitate de tip USTAC, desfășurate în saloane de 2 paturi, rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. În rezervele pentru transplant se vor prevedea mai multe spații: 1 sas filtru de aprox. 6mp, 1 g.s. de aprox. 6mp și o cameră pentru paciente de aprox. 25mp. O parte din rezervele de 1 pat se vor

realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 120 persoane pe tură:

- 4 medici;
- 10 asistente, 6 infirmiere;
- rezidenți: 10 persoane;
- pacienți: 45 persoane;
- vizitatori: 45 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Secția va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- S.A.S. filtru - aprox. 16mp
- 2 vestiare filtru pentru personal - aprox. 20mp/ vestiar + 1 g.s. fiecare - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 vestiar filtru pentru vizitatori - (dacă se dorește ca un vizitator să intre pe secție) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 6mp

- recepție - aprox. 20mp

- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient

- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient

- 3 posturi de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea

două anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)

- 3 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.

- 3 camere tratamente/pansamente - aprox. 16mp/cameră

- 2 cameră medici - aprox. 15mp

- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox.

40mp

- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp

- 1 oficiu personal - aprox. 10mp

- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp

- 3 camere de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp/cameră + g.s. -

aprox. 4mp/ g.s.

- 2 depozite materiale - aprox. 20mp

- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 2 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp

- 2 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp

- 2 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp

- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp

- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

23. Compartiment anestezie și terapie intensivă pediatrie:

Compartimentul de anestezie și terapie intensivă pediatrie se propun paturi desfășurate în rezerve de 1 pat. O parte din rezervele cu 1 pat se propun a fi realizate fără grupuri sanitare, cealaltă parte se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezervele ce vor avea grupuri sanitare se propune și amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte dintre rezerve vor fi de tip izolator, cu sas de acces cu presiune negativă.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 86 persoane pe tură:

- 5 medici;
- 8 asistente, 6 infirmiere, 1 îngrijitoare, 1 brancardier;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 20 persoane;
- însoțitori: 20 persoane;
- vizitatori: 20 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- S.A.S. filtru - aprox. 16mp
- 2 vestiare filtru pentru personal - aprox. 20mp/ vestiar + 1 g.s. fiecare - aprox. 4mp/ g.s.
- vestiar filtru pentru vizitatori - (dacă se dorește ca un vizitator să intre pe secție) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 6mp
- recepție - aprox. 20mp
- rezerve de 1pat - aprox. 30mp/rezervă
(se prevede grup sanitar propriu pentru 2 rezerve - de aprox. 6mp/g.s.). Două din rezerve vor fi de tip izolator cu sas de acces de aprox. 8 mp (unul pentru fiecare rezervă) cu presiune negativă.
- 2 posturi de supraveghere (stație de monitorizare centrală) - aprox. 40mp/post cu un spațiu de lucru de aprox. 10mp integrat și un spațiu de depozitare de aprox. 10mp
- 2 posturi de supraveghere aprox. ale cu două posturi de lucru - aprox. 4mp/ post
- 2 g.s. pentru pacienți – aprox. 10mp/g.s.
- 2 g.s. pentru însoțitori – aprox. 10mp/g.s.
- oficiu/ cameră de relaxare pentru însoțitori – aprox. 30 mp
- 2 încăperi pentru duș pentru pacienți – aprox. 6 mp/spațiu
- 1 mic laborator/nișă pentru determinări de urgență - aprox. 15mp
- 1 cameră decontaminare - aprox. 20mp
- 2 g.s. personal - aprox. 15mp
- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp

- 1 cameră medici – aprox. 15mp
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 60mp
- 1 cameră rezidenți - aprox. 30mp
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 2 camere de gardă cu câte două paturi fiecare - aprox. 15mp/cameră + g.s. - aprox. 4mp/g.s.
- 2 depozite materiale - aprox. 20mp/ depozit
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru ploscar - aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

24. Secție anestezie și terapie intensivă adulți

În Secția de anestezie și terapie intensivă adulți se propun paturi desfășurate în rezerve de 1 pat. O parte din rezervele cu 1 pat se propun a fi realizate fără grupuri sanitare, cealaltă parte se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezervele ce vor avea grupuri sanitare se propune și amenajarea unui spațiu de chichinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte dintre rezerve vor fi de tip izolator, cu sas de acces cu presiune negativă. Secția va fi împărțită în unități cu câte 20 de paturi care pot deveni de sine stătătoare dacă este nevoie.

În secție vor fi prezente un număr maxim de 262 persoane pe tură:

- 20 medici;
 - 32 asistente, 24 infirmiere, 4 îngrijitoare, 2 brancardier;
 - rezidenți: 20 persoane;
 - pacienți: 80 persoane;
 - vizitatori: 80 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).
- Fiecare unitate va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :
- S.A.S. filtru - aprox. 16mp
 - 2 vestiare filtru pentru personal - aprox. 20mp/ vestiar + 1 g.s. fiecare - aprox. 4mp/g.s.
 - vestiar filtru pentru vizitatori - (dacă se dorește ca un vizitator să intre pe secție) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 6mp
 - recepție - aprox. 20mp
 - rezerve de 1pat - aprox. 30mp/rezervă
(se prevede grup sanitar propriu pentru 2 rezerve - de aprox. 6mp/g.s.). Două din rezerve vor fi de tip izolator cu sas de acces de aprox. 8 mp (unul pentru fiecare rezervă) cu presiune negativă.
 - 2 posturi de supraveghere (stație de monitorizare centrală) - aprox. 40mp/post cu un spațiu de lucru de aprox. 10mp integrat și un spațiu de depozitare de aprox. 10mp

- 2 g.s. pentru pacienți – aprox. 10mp/g.s.
- 2 încăperi pentru duș pentru pacienți – aprox. 6 mp/spațiu
- 1 mic laborator/nișă pentru determinări de urgență - aprox. 15mp
- 1 cameră decontaminare - aprox. 20mp
- 2 g.s. personal - aprox. 15mp
- 1 birou medic șef - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp
- 1 birou asistentă șef - aprox. 15mp
- 1 cameră medici – aprox. 15mp
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă perntu personalul medical – aprox. 60mp
- 1 cameră rezidenți - aprox. 30mp
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp
- 2 camere de gardă cu câte două paturi fiecare - aprox. 15mp/cameră + g.s. - aprox. 4mp/g.s.
- 2 depozite materiale - aprox. 20mp/ depozit
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru ploscar - aprox. 20mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

25. Compartiment (Clinică) de electrofiziologie și aritmologie

În Compartimentul de electrofiziologie și aritmologie se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp

- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/ g.s.
- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

26.Compartiment (Clinică) de chirurgie vasculară, picior diabetic și salvarea membrelor

În Compartimentul de chirurgie vasculară, picior diabetic și salvarea membrelor se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chicinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din

rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – avand în plus un sas filtru pentru realizarea diferentiei de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chicinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două

anexe:

- 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox.

30mp

- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/

g.s.

- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp
- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploscar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative

(medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

27. Compartiment (Clinică) de angiologie, flebologie și limfologie

În Compartimentul de angiologie, flebologie și limfologie se propun paturi desfășurate în saloane de 2 paturi și rezerve de 1 pat. Saloanele de două paturi se propun a fi realizate cu grupuri sanitare în fiecare salon, formate din două spații distincte: unul în care va fi amplasată toaleta și un lavoar și un al doilea spațiu în care va fi amplasat dușul și un lavoar. Rezervele de 1 pat se propun a fi realizate cu un grup sanitar care se va dota atât cu toaletă, cât și cu duș și lavoar. În rezerve se propune amenajarea unui spațiu de chichinetă dotat cu un spălător și un frigider. O parte din rezervele de 1 pat se vor realiza de tip izolator – având în plus un sas filtru pentru realizarea diferenței de presiune.

În compartiment vor fi prezente un număr maxim de 35 persoane pe tură:

- 1 medic;
- 2 asistente, 1 infirmieră;
- rezidenți: 5 persoane;
- pacienți: 15 persoane;
- vizitatori: 15 persoane doar în timpul orelor de vizitare (câte 1 vizitator/ pacient).

Compartimentul va cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile) :

- cameră de vizitare (aprox. 20mp) + g.s. vizitatori (aprox 10mp) - la intrarea pe secție;
- recepție - aprox. 20mp
- saloane de 2 paturi – aprox. 25mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărui salon de aprox. 8mp/g.s. - toaleta separată de zona de duș) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- rezerve de 1 pat – aprox. 18mp/salon (se prevede grup sanitar propriu fiecărei rezerve - de aprox. 6mp/g.s. și o chichinetă în rezervă - aprox. 6mp) și 1 pat de însoțitor la fiecare pat de pacient
- 1 post de supraveghere a pacienților - aprox. 20mp/ post. fiecare post va avea două anexe:
 - 1 anexă pentru depozitare instrumentar - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
 - 1 anexă pentru depozitare medicamente - aprox. 8mp (legată de postul de supraveghere)
- 1 g.s. personal - aprox. 10mp/ g.s.
- 1 cameră tratamente/pansamente - aprox. 16mp
- 1 cabinet medici - aprox. 15mp/ cabinet
- 1 cameră de relaxare/studiu/ raport de gardă pentru personalul medical – aprox. 30mp
- 1 birou rezidenți - aprox. 10mp
- 1 oficiu personal - aprox. 10mp
- 1 oficiu alimentar - aprox. 10mp
- 1 cameră de gardă (cu câte două paturi/cameră) - aprox. 15mp + g.s. - aprox. 4mp/ g.s.
- 1 depozite materiale - aprox. 20mp
- 1 depozit târgi, cărucioare - aprox. 20mp

- 1 depozit aparatură medicală - aprox. 20mp
- 1 depozit lenjerie curată - aprox. 6mp
- 1 depozit lenjerie murdară - aprox. 6mp
- 1 cameră pentru materiale murdare - ploșcar - aprox. 15mp
- 1 boxă de curățenie + 1 depozit materiale de curățenie - aprox. 10mp
- 1 depozit deșeuri medicale - aprox. 6mp
- 1 depozit deșeuri menajere - aprox. 6mp
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

28. Bloc operator:

Blocul operator va fi alcatuit din doua blocuri operatorii dupa cum urmeza:

Bloc operator de urgenta situat/pozitionat in zona unitatii de primire urgente si va fi alcatuit din:

- 2 Sali de interventii de urgente cardiovasculare adulti si copii**
- 1 sala proceduri cardiologie interventionala**
- 1 sala proceduri electrofiziologie si implant stimuloare**

Bloc operator principal: situat intr-o zona distincta si va fi alcatuit din:

- 5 Sali de operatie hibride cardiovasculare**
- 5 Sali de operatie cardiovasculara adulti si copii**
- 3 Sali de proceduri cardiologie interventionala adulți și copii**
- 1 sala proceduri electrofiziologie**
- 1 sala implant stimuloare**

În cele doua Blocuri Operatorii vor fi prezente un număr de aproximativ 200 persoane pe tura

Sala de operatii hibrida – personal

- 1 medic ATI + 1 asistent ATI + 1 rezident ATI
- 2 medici chirurgie + 2 asistente chirurgie + 1 rezident chirurgie
- 1 medic cardiologie interventionala + 1 rezident chirurgie interventionala + 2 asistent interventional
- 1 perfuzionist
- 1 infirmiera

- 1 brancardier
- TOTAL – minim 15 persoane pe procedura

Sala de operatii chirurgie cardiovasculara adulti si copii – personal

- 1 medic ATI + 1 asistent ATI + 1 rezident ATI
- 2 medici chirurgie + 2 asistente chirurgie + 1 rezident chirurgie
- 1 perfuzionist
- 1 infirmiera
- 1 brancardier
- TOTAL – minim 11 persoane pe procedura

Sala de interventii cardiologie interventionala – personal

- 1 medic cardiologie interventionala
- 1 rezident cardiologie interventionala
- 3 asistente cardiologie interventionala
- 1 infirmiera
- 1 brancardier
- TOTAL – minim 7 persoane pe procedura

Sala de interventii electrofiziologie – personal

- 1 medic cardiologie interventionala
- 1 rezident cardiologie interventionala
- 2 asistente cardiologie interventionala
- 1 infirmiera
- 1 brancardier
- TOTAL – minim 6 persoane pe procedura

Sala de interventii implant stimuloare cardiace – personal

- 1 medic cardiologie interventionala
- 1 rezident cardiologie interventionala
- 2 asistente cardiologie interventionala
- 1 infirmiera
- 1 brancardier
- TOTAL – minim 6 persoane pe procedura

Estimare personal pe tura

- 5x15 persoane Sali hibride – 75 persoane
- 5x11 persoane sala chirurgie adulti – 55 persoane
- 2x11 persoane sala chirurgie pediatria – 22 persoane
- 4x7 persoane sala cardiologie interventionala – 28 persoane
- 2x6 persoane sala proceduri electrofiziologie – 12 persoane
- 2x6 persoane sala proceduri implant stimuloare – 12 persoane
- **Total – 204 persoane pe tura**

Blocul Operator principal va cuprinde următoarele funcțiuni:

1. CAMERELE PRINCIPALE – 2890m² spatii principale

- **Sali operatie hibride** – 5 buc x 150 m² – 750m²

- sala propriu zisa – 100 m²

- camera de control – 20m²

- camera tehnica – 30 m²

- Observatie: - din cele 5 Sali de operatie hibride 1 sau 2 dintre ele vor fi echipate atat cu angiograf cat si computer tomograf ceea ce ar duce la cresterea suprafetei alocate salii propriu zise de la 100 pana la 150m²

- de asemenea 1 dintre salile hibride simple vor fi utilizate cu angiograf biplane pentru intervenții la copii

- **Sali de operatie chirurgie cardiaca adulti si copii** – 5buc x 100m² – 500m²

- sala propriu zisa – 60m²

- spatiu depozitare sala – 20m²

- spatiu pregatire HLM – 20 m²

- **Sali de cardiologie interventionala** – 3x100m² – 300m²

- sala propriu zisa – 50m²

- camera de control – 20m²

- camera tehnica – 30m²

- **Sali de electrofiziologie** – 1x100m² – 100m²

- sala propriu zisa – 50m²

- camera de control – 20m²

- camera tehnica – 30m²

- **Sali de implant stimulative** – 1x100m²- 100m²

- sala propriu zisa – 50m²

- camera de control – 20m²

- camera tehnica – 30m²

- **sala de supraveghere si recuperare** – 840m²

- camera de monitorizare si control – 40

- camera de supraveghere si recuperare – 800m² impartita in doua zone de intrare(supraveghere) in vederea transferului spre spatiile de preanesteziei si de recuperare(postoperator) in vederea transferului pe sectiile de terapie intensiva sau spre sectiile de cardiologie si chirurgie

- aceste camera de supraveghere si recuperare vor grupate pe pacienti adulti si pacienti copii

- spatiile de supraveghere si recuperare copii vor fi prevazute cu zonă de joacă (despărțire de părinte)

- **Spalatoarele chirurgicale** pot fi configurate individual pentru fiecare sala operatorie sau grupate pentru cate doua sali de operatie pentru o sala minim 12m² sau pentru doua minim 18m²

- **Camera de preanestezie adulti** – cu 12 paturi – 200m²

- **Camera de preanestezie pediatrica** – 6 paturi – 100m²

2. CAMERE AUXILIARE – total – 1125m²

- Spatiu de depozitare echipamente medicale – 4 buc – 75m² fiecare – 300m²
- Spatiu de depozitare materiale sterile – 4 buc – 75m² fiecare – 300m²
- Spatiu de depozitare materiale - 2buc – 75m² fiecare – 150m²
- Camera de pregatire masa de operatie – 2 buc – 50 m² fiecare – 100m²
- Depozit medicamente – 25m²
- Boxă de curățenie si depozit materiale de curățenie – 2 buc – 25m² fiecare – 50m²
- Spatiu pentru depozitare lenjerie curate – 2 buc – 20m² fiecare – 40m²
- Spatiu pentru depozitare lenjerie murdara – 2 buc – 20m² fiecare – 40m²
- Spatiu pentru depozitare deseuri medicale - 2 buc – 20m² fiecare - 40m²
- Spatiu pentru depozitare deseuri menajere – 2buc – 20m² fiecare – 40m²
- Spatiu pentru depozitare târgi, etc. – 2buc – 20m² fiecare – 40m²
-

3. CAMERE PENTRU PERSONAL – total – 1976m²

- camera pentru medici chirurghi – 4 buc – 50m² fiecare – 200m²
- camera medici cardiologie interventionala – 2 buc – 50m² fiecare – 100m²
- camera pentru medici anestezie – buc 2 – 50m² fiecare – 100m²
- camera pentru rezidenti – buc2 – 50m² fiecare – 100m²
- camera pentru asistenti medicali – buc 4 – 50m² fiecare – 200m²
- camera pentru personalul auxiliary – buc 2 – 50m² fiecare – 100m²
- camera medic sef bloc operator – buc 1 – 80m² configurat cu camera de lucru, camera de odihna, chicineta, grup sanitar
- camera asistent sef bloc operator – buc 1 – 80m² configurat cu camera de lucru, camera de odihna, chicineta, grup sanitar
- secretariat /receptie bloc operator – buc 1 – 60m²
- camera coordonatori bloc operator – buc 4– 25m² fiecare – 100m² cu grup sanitar propriu
- camera de recreere – buc 1 – 100m²
- sala de sedinte – buc 1- 150m²
- camera de odihna medici – 4 buc – 25m² fiecare – 100m² cu grup sanitar propriu
- camera de odihna asistenti – 4 buc – 25m² fiecare – 100m² cu grup sanitar propriu
- camera de odihna personal auxiliary – 2 buc – 25m² fiecare – 50m² cu grup sanitar propriu
- camera de asteptare apartinatori – 4 buc – 25m² fiecare – 100m² cu grup sanitar propriu 10m² fiecare
- camera de discutii apartinatori – 4 buc – 15m² fiecare – 60m²
- vestiar barbati – 166 m² - compus din - zona de schimbare – 80m²
 - zona filtru curat – 25m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m², spalator – 6m²

- zona filtru murdar – 25m² cu grup sanitar – 6m², dus-
6m², spalator – 6m²
- vestiar femei – 166m² - compus din - zona de schimbare – 80m²
- zona filtru curat – 25m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m²,
spalator – 6m²
- zona filtru murdar – 25m² cu grup sanitar – 6m², dus-
6m², spalator – 6m²

5. SPATII DE COMUNICARE

- coridoare sterile, curate si neuter
- spatii tampon pentru aprovizionarea cu materiale a blocului operator de
la magaziiile centrale – buc 2 x50m² fiecare – 100m²
- spatii de evacuare – acele spatii in care deseurile menajere si medicale
depozitate in spatiile de depozitare temporara se vor evacua prin lifturi speciale
in zonele de special amenajate – buc 2 x50m² fiecare – 100m²
- Observatie: aceste spatii ar putea fi commune cu spatiile de depozitare
temporara pentru lenjeria murdara si deseurile menajere si medicale.

STERILIZAREA PROPRIE A BLOCULUI OPERATOR – in blocurile operatorii de asemenea marime este absolut necesar ca blocul operator sa aiba propria statie de sterilizare care ar putea fi situata in imediata vecinatate a blocului operator sau deasupra acestuia iar comunicarea intre zonele curate si sterile sa se faca cu lifturi de materiale adecvate pentru fiecare zona.

Sterilizarea va cuprinde urmatoarele spatii: aproximativ 1686m² si va trebui sa fie capabila sa sterilizeze toate tipurile de materiale , va fi prevazuta cu sterilizatoare cu abur, etilen oxid si plasma

- Spatiu receptie materiale murdare – 50m²
- Spatiu de spalare si dezinfectie instrumentar - 350m²
- Spatiu prelucrare endoscoape/sonde de ecografie transesofagiana- 50m²
- Spatiu de control si impachetare in vederea sterilizarii cu abur, etilen oxid si plasma– 450m² (sterilizatoare abur, etilen oxid si plasma vor fi prevazute cu usi duble, asezate pe aceeasi linie cu mentiunea ca partea de sterilizare cu etilen oxid va fi prevazuta ca o incinta separata de restul sterilizatoarelor cu respectarea cerintelor pentru acest tip de sterilizare sau poate fi alocat un spatiu separat pentru acest tip de sterilizare care sa se incadreze in circuitul functional al sterilizarii)
- Zona de depozitare materiale sterile – 150 m²
- Camera pentru receptia materialelor care au expirat si necesita resterilizare – 25m²
- Camera pentru materialele care au expirat ce necesita resterilizare – 25 m²
- Filtru pentru personal barbati – 50m² cu grup sanitar-6m², dus-6m²,
spalator-6m²
- Filtru pentru personal femei separate – 50m² cu grup sanitar-6m², dus-6m²,
spalator-6m²

- Zona de odihna personal – 50m²
- Sala de intalnire/discutii cu personalul – 50 m²
- Sala coordonator sterilizare – 50m²
- Spatiu tratare apa necesara departamentului de sterilizare sterilizare – 50m²
- Spatii de circulatie si zone tampon (air lock) - 100m²
- Spatii de depozitare a materialele necesare – 100 m²
- Spatiu depozitare material de curatenie – 25m²
- Spatiu depozitare deseuri medicale si menajere – 25m²

In statia de sterilizare isi vor desfasura activitatea un numar de 12 asistenti si 3 ingrijitoare pe tura

Blocul Operator secundar

- situat in zona de primire urgente va fi alcatuit din :
 - 2 Sali de interventii de urgenta cardiovasculare
 - 1 sala proceduri cardiologie interventionala
 - 1 sala proceduri electrofiziologie
- el va fi alcatuit din urmatoarele spatii:

1. CAMERELE PRINCIPALE –840m² spatii principale

- **Sali de urgente chirurgicale cardiovasculare adulti si copii** – 2buc x 100m² – 200m²
 - sala propriu zisa – 60m²
 - spatiu depozitare sala – 20m²
 - spatiu pregatire HLM – 20 m²
- **Sali de cardiologie interventionala** – 1x100m² – 100m²
 - sala propriu zisa – 50m²
 - camera de control – 20m²
 - camera tehnica – 30m²
- **Sali de electrofiziologie** – 1x100m² – 100m²
 - sala propriu zisa – 50m²
 - camera de control – 20m²
 - camera tehnica – 30m²
- **Spalatoarele chirurgicale** pot fi configurate individual pentru fiecare sala operatorie sau grupate pentru cate doua sali de operatie pentru o sala minim 12m² sau pentru doua minim 18m²
- **Camera de preanestezie adulti si copii**– cu 6 paturi – 100m²
- **Spatiu de supravegherea, recuperare si transfer** – 340m²
 - camera de monitorizare si control – 40m²
 - camera de supraveghere si recuperare – 300m²

4. CAMERE AUXILIARE – total – 675m²

- Spatiu de depozitare echipamente medicale – 1 buc – 100m²
- Spatiu de depozitare materiale sterile – 2 buc – 75m² fiecare – 150m²

- Spatiu de depozitare materiale - 1buc – 100m²
- Camera de pregatire masa de operatie – 2 buc – 50 m² fiecare – 100m²
- Depozit medicamente – 15m²
- Boxă de curățenie si depozit materiale de curățenie – 2 buc – 25m² fiecare – 50m²
- Spatiu pentru depozitare lenjerie curate – 1 buc – 30m²
- Spatiu pentru depozitare lenjerie murdara – 1 buc – 30m²
- Spatiu pentru depozitare deseuri medicale - 1 buc – 30m²
- Spatiu pentru depozitare deseuri menajere – 1buc – 30m²
- Spatiu pentru depozitare târgi, etc. – 1buc – 30m²

5. CAMERE PENTRU PERSONAL – total – 682m²

- camera pentru medici – buc 1 – 75m²
- camera pentru asistenti medicali – buc 1 – 50m²
- camera pentru personalul auxiliary – buc 1 – 50m²
- camera coordonator bloc operator – buc 1 – 50m²
- sala de sedinte – buc 1- 50m²
- camera de odihna medici – 1 buc – 25m² fiecare cu grup sanitar propriu
- camera de odihna asistenti – 1 buc – 25m² fiecare cu grup sanitar propriu
- camera de odihna personal auxiliary – 1 buc – 25m² fiecare cu grup sanitar propriu
- camera de asteptare apartinatori – 2 buc – 25m² fiecare – 50m² cu grup sanitar propriu 10m² fiecare
- camera de discutii apartinatori – 2 buc – 15m² fiecare – 30m²
- vestiar barbati – 116m² - compus din - zona de schimbare – 40m²
 - zona filtru curat – 20m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m², spalator – 6m²
 - zona filtru murdar – 20m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m², spalator – 6m²
- vestiar femei – 116m² - compus din - zona de schimbare – 40m²
 - zona filtru curat – 20m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m², spalator – 6m²
 - zona filtru murdar – 20m² cu grup sanitar – 6m², dus- 6m², spalator – 6m²

5. SPATII DE COMUNICARE

- coridoare sterile, curate si neutre
- spatii tampon pentru aprovizionarea cu materiale a blocului operator de la magaziile centrale – buc 1 x50m²
- spatii de evacuare – acele spatii in care deseurile menajere si medicale depozitate in spatiile de depozitare temporara se vor evacua prin lifturi speciale in zonele de special amenajate – buc 2 x50m² fiecare – 100m²
- Observatie: aceste spatii ar putea fi comune cu spatiile de depozitare temporara pentru lenjeria murdara si deseurile menajere si medicale.

B. Servicii tehnico-medicale auxiliare:

1. Unitate de transfuzie sanguină (UTS)

În zona de unitate de transfuzie vor fi prezente un număr total de 7 persoane:

- 2 medic ATI, 5 asistente medicale/tura.

Zona va cuprinde următoarele funcțiuni:

- Recepție – aprox. 20mp
- Cameră de lucru – aprox. 30mp
- Laborator – aprox. 30mp
- Spațiu stocare – aprox. 40mp
- Depozit reactivi – aprox. 20mp
- Depozit materiale sanitare – aprox. 20mp
- Depozit consumabile – aprox. 20mp
- Vestiar personal – aprox. 20mp
- G.S. personal – aprox. 10mp
- Oficiu personal – aprox. 10mp
- Birou – aprox. 20mp
- Circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

2. Farmacie cu circuit închis

Farmacia va fi la parter, cu doua cai de acces, astfel incat sa existe o cale directa pentru o buna aprovizionare cu medicamente, seruri si materiale sanitare.

Farmacia de circuit inchis trebuie sa cuprinda urmatoarele incaperi dimensionate corespunzator activitatii spitalului cu 450 paturi, corelat cu numarul de angajati:

- a) Oficina – destinata pregatirii condicilor de prescriptie medicala – in care trebuie sa fie normata pentru 12 asistenti de farmacie si 6 farmacisti. (1 asistent la 40 de paturi si 1 farmacist la 80 paturi).
- b) Receptura – destinata prepararii formulelor magistrale si oficinale.
- c) Laboratorul – care dispune de sursa de apa potabila, gaz si plita electrica (gaz) la care sa se poata prepara solutiile magistrale la cald.
- d) Spatiu destinat distilatorului prevazut cu sursa de apa potabila.
- e) Spalatorul – destinat spalarii veselei si ambalajelor de uz farmaceutic.
- f) Depozite –depozit pentru fiolaje si comprimate, depozit pentru solutii perfuzabile, depozit pentru materiale, depozit pentru medicamentele destinate programelor derulate prin ministerul sanatatii(ATI, etc)

- g) Boxa de depozitare pentru substante farmaceutice si inflamabile (alcool, alcool iodat, sol. Rivanol).
- h) Biroul farmacistului sef.
- i) Boxa pentru materialele de curatenie.
- j) Grup sanitar prevazut cu ferestre.
- k) Vestiar pentru personal
- l) Zona destinata pastrarii medicamentelor provenite din studii clinice, din retururile de pe sectii sau care trebuie sa stea in carantina.
- m) Zona destinata pastrarii arhivei.
- n) Camere de primire a medicamentelor.
- o) Camera de preluare a condicilor – prevazuta cu dulap casetar pentru fiecare sectie a spitalului.
- p) Zona destinata dulapului de SEPARANDA SI VENENA.

Farmacia de circuit inchis trebuie sa fie dotata cu mobilier usor de intretinut, adecvat activitatii care se desfasoara in fiecare incapere:

- Mese de receptura, mese de oficina din materiale usor lavabile, care sa asigure o buna functionalitate.
- Dulapuri destinate pastrarii medicamentelor.
- Dulap cu cheie pentru pastrarea stupefiantelor.
- Rafturi metalice cu blaturi din materiale lavabile pentru depozitarea serurilor, medicamentelor si materialelor sanitare.
- Dotarea cu echipamente, vesela si aparatura necesara prepararii medicamentelor.
- Dulapuri inchise pentru pastrarea imbracamintii si a echipamentelor de protectie.
- Dulap pentru pastrarea bibliografiei farmaceutice.

Farmacia centrala va avea un spatiu corespunzator pentru a deservi cu medicamente intreg spitalul cu 450 paturi, iar in fiecare corp de cladire va fi un punct de lucru al farmaciei care va deservi fiecare sectie. Aprovizionarea punctului de lucru al farmaciei se va face robotizat, pneumatic de la farmacia centrala.

3. Serviciu de Sterilizare Centrală

Serviciul de Sterilizare centrala va fi pozitiona in asa fel incat accesul de pe toate sectiile si departamentele ce vor functiona in cadrul institutului sa poata ajunge cu usurinta la ea, in cazul in care acest lucru nu este posibil se poate lua in calcul construirea a mai multor statii de sterilizare de marimi diferite in functie de ce sectii si departamente va deservi.

Stația de sterilizare cu 2 circuite separate (steril și murdar) și mai multe incinte, deservește prin montcharge-uri toate secțiile

Sterilizarea centrala va avea o suprafata de 1700m² si va cuprinde urmatoarele spatii functionale:

- Spatiu receptie materiale murdare – 50m²
- Spatiu de spalare si dezinfectie instrumentar - 350m²
- Spatiu prelucrare endoscoape/sonde de ecografie transesofagiana- 50m²
- Spatiu de control si impachetare in vederea sterilizarii cu abur, etilen oxid si plasma– 450m² (sterilizatoare abur, etilen oxid si plasma vor fi prevazute cu usi duble, asezate pe aceeasi linie cu mentiunea ca partea de sterilizare cu etilen oxid va fi prevazuta ca o incinta separata de restul sterilizatoarelor cu respectarea cerintelor pentru acest tip de sterilizare sau poate fi alocat un spatiu separat pentru acest tip de sterilizare care sa se incadreze in circuitul functional al sterilizarii)
- Zona de depozitare materiale sterile – 150 m²
- Camera pentru receptia materialelor care au expirat si necesita reesterilizare – 25m²
- Camera pentru materialele care au expirat ce necesita reesterilizare – 25 m²
- Filtru pentru personal barbati – 50m² cu grup sanitar-6m², dus-6m², spalator-6m²
- Filtru pentru personal femei separate – 50m² cu grup sanitar-6m², dus-6m², spalator-6m²
- Zona de odihna personal – 50m²
- Sala de intalnire/discutii cu personalul – 50 m²
- Sala coordonator sterilizare – 50m²
- Spatiu tratare apa necesara departamentului de sterilizare sterilizare – 50m²
- Spatii de circulatie si zone tampon (air lock) - 100m²
- Spatii de depozitare a materiale necesare – 100 m²
- Spatiu depozitare material de curatenie – 25m²
- Spatiu depozitare deseuri medicale si menajere – 25m²

In statia de sterilizare isi vor desfasura activitatea un numar de 12 asistenti si 3 ingrijitoare pe tura.

4. Biberonerie

În biberonerie vor fi prezente un număr total de 7 persoane: 4 asistenți dietă, 2 îngrijitoare, 1 medic nutriționist.

Biberoneria cuprinde următoarele funcțiuni (suprafețele sunt utile):

- primire biberoane/spălare – aprox. 20 mp
- sterilizare – aprox. 20 mp
- preparare/umplere biberoane – aprox. 20 mp
- distribuire biberoane – aprox. 20mp
- 1 cabinet dietetician – aprox. 15mp
- vestiar + grup sanitar personal – aprox. 15mp

- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/ pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

5. Serviciu de îngrijiri la domiciliu

Serviciu de îngrijiri la domiciliu va dispune de următoarele funcțiuni:

- Recepție + zonă așteptare + g.s. paienți – aprox. 40 mp
- G.S. personal – aprox. 10mp
- Cameră discuții – aprox. 20mp
- 3 birouri – aprox 20mp/birou
- Depozit materiale – aprox. 20 mp
- Oficiu personal – aprox. 10 mp

C. Servicii primire, logistică și gospodărești:

1. Cafenea și magazine/spații comerciale

Acest serviciu se va amplasa în zona de așteptare și va cuprinde următoarele funcțiuni:

- spații comerciale – aprox. 20mp/spațiu + depozite – aprox. 10mp/spațiu
- g.s. – aprox. 10mp
- 1 spațiu cafenea – aprox. 40mp

2. Capelă

- Aprox. 60 mp împărțit în două încăperi – o încăpere pentru creștini și o încăpere pentru alte religii

3. Vestiare pentru personal

- 1 vestiar bărbați pentru 200 locuri + g.s.
- 1 vestiar femei pentru 200 locuri + g.s.

Vestiarele se vor împărți în mai multe unități situate în apropierea zonelor de lucru pe care le deservește. Anumite departamente dispun de propriile vestiare pentru limitarea împrăștierii infecțiilor nozocomiale.

4. Bucătărie pacienți; bucătărie și restaurant personal/vizitatori și spații anexe

Zona fi împărțită în două tipuri de blocuri alimentare separate:

- bloc alimentar pentru pacienți;
- bloc alimentar pentru personal și vizitatori.

SCHEMA FUNCȚIONALĂ A BLOCULUI ALIMENTAR PENTRU PACIENȚI ÎN CADRUL SPITALULUI:

Organizarea spațiilor se face în flux continuu, cu respectarea prevederilor Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006 (*actualizat*) - pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, după cum urmează

a. DEPOZIT PRODUSE AGROALIMENTARE

Spațiile pentru depozitarea produselor alimentare neprelucrate se vor dimensiona în funcție de stocul necesar pentru fiecare categorie, ținându-se seama că la unele produse de bază se face aprovizionarea pentru durate de timp mai lungi, cu scopul de a avea asigurat stocul de rezervă pentru cazuri de dificultăți de aprovizionare sau dezastre:

- spațiu pentru depozitat produse de băcănie - aprox. 15mp;
- spațiu pentru depozitat produse oleaginoase - aprox. 10mp;
- spațiu pentru depozitat pâine - aprox. 6mp;
- spațiu pentru depozitat produse conservate - aprox. 15mp;
- spațiu pentru depozitat mezeluri, ouă - aprox. 10mp;
- cameră frigorifică pentru depozitat carne, pește, lactate, legume și fructe proaspete (se va aloca un frigider separat pentru fiecare tip de produse: carne de pui, carne de vită/porc, pește, lactate, legume-fructe, ouă) - aprox. 30mp;
- spațiu de depozitare coloniale - aprox. 50mp;
- zonă de eliberat alimente către bucătărie - aprox. 10mp;
- zonă de recepționat produse alimentare - aprox. 10mp;
- 2 vestiare (pe sexe) pentru personal - aprox. 20 mp/vestiar + g.s. (dotat cu duș) - aprox. 12mp/g.s.;
- spațiu (birou) pentru gestionar - aprox. 15mp.

b. BUCĂTĂRIE PENTRU PACIENȚI (mesele se vor servi la pat și se vor transporta prin montcharge-uri curate către oficiile alimentare ale fiecărei secții în parte, din care se vor distribui pe saloane; prin montcharge-uri murdare se vor transporta vasele murdare dinspre oficiile alimentare către zona de spălător a bucătăriei)

- **recepția și depozitarea** produselor alimentare neprelucrate - aprox. 10mp;
- **spații pentru prelucrări primare**
 - cameră pentru prelucrat legume-fructe - aprox. 25mp;
 - cameră pentru prelucrat carne de pui - aprox. 15mp;
 - cameră pentru prelucrat carne porc/vită - aprox. 15mp;
 - cameră pentru prelucrat pește - aprox. 15mp;
 - cameră pentru spălat ouă - aprox. 10mp;
- **spații pentru prelucrări finale**
 - prelucrări termice pentru mesele principale (bucătăria caldă) - aprox. 60mp;
 - prelucrări dietetice - aprox. 20mp;
 - prelucrări pentru micul dejun (bucătărie lapte-ceai) - aprox. 20mp;
 - bucătărie rece - aprox. 30mp;
 - spațiu patiserie-cofetărie - aprox. 30mp;
 - cameră pentru spălat vase - aprox. 30mp;
 - cameră pentru depozitare vase curate - aprox. 30mp;
- **spațiu pentru depozitarea alimentelor pentru o zi (depozit de zi)** - aprox. 20mp;
- **oficiu de distribuție** - aprox. 30mp;
- **control dietetic** (instalat între bucătărie și oficiu de distribuție - aprox. 10mp);
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (medici/pacienți/ vizitatori; curat/murdar)

NOTĂ: Blocul alimentar se va amplasa în așa fel încât legăturile acestuia cu secțiile de spitalizare, să nu traverseze alte zone gospodărești și se vor lua măsuri corespunzătoare privind protecția spațiilor spitalicești față de degajările de abur și mirosuri (ventilație, sas-ecluză la accesul în spital).

Blocul alimentar va fi dotat cu recipiente necesare pentru colectarea, depozitarea și îndepărtarea rezidurilor menajere conform normelor.

Bucătăria are circuit închis, cu acces direct din exterior pentru aprovizionare și evacuarea deșeurilor menajere.

Interfața spre spital o constituie **oficiul de distribuție** în care are acces personalul de îngrijire din secțiile medicale, precum și cel de deservire.

SCHEMA FUNCȚIONALĂ A RESTAURANTULUI-CANTINĂ PENTRU PERSONALUL/ VIZITATORII SPITALULUI:

a. DEPOZIT PRODUSE AGROALIMENTARE

Spațiile pentru depozitarea produselor alimentare neprelucrate:

- spațiu pentru depozitat coloniale - aprox. 30mp;
- spațiu pentru depozitat borcane, conserve - aprox. 20mp;
- cameră frigorifică pentru depozitat carne, pește, lactate, legume și fructe proaspete (se va alocă un frigider separat pentru fiecare tip de produse: carne, pește, lactate, legume-fructe, ouă) - aprox. 30mp;
- zonă de eliberat alimente către bucătărie - aprox. 10mp;
- zonă de recepționat produse aliment - aprox. 10mp;
- 2 vestiare (pe sexe) pentru personal - aprox. 20 mp/vestiar + g.s. (dotat cu duș) - aprox. 12mp/g.s.;
- spațiu (birou) pentru gestionar - aprox. 15mp.

b. BUCĂTĂRIE

Spațiu pentru depozitarea alimentelor pentru o zi (depozit de zi):

Spații pentru prelucrări primare

- cameră pentru prelucrat legume - aprox. 15mp;
- cameră pentru prelucrat carne - aprox. 15mp;
- cameră pentru prelucrat pește - aprox. 15mp;
- cameră pentru spălat ouă - aprox. 15mp.

Spații pentru prelucrări finale

- bucătăria caldă - aprox. 60mp;
- bucătărie rece - aprox. 30mp;
- camera pentru spălat vase - aprox. 30mp;
- camera pentru depozitat vase - aprox. 30mp;

Oficiul spațiul ce face legătura între sala de mese și bucătărie - aprox. 20mp;

Zonă pontare comenzi - aprox. 20mp.

c. SALA DE MESE:

Spațiu pentru servit masa - aprox. 200 mp;

Linie autoservire completă - aprox. 20mp;

Grup sanitar - aprox. 30mp.

d. BUFET:

Spațiu pentru vânzarea altor produse alimentare - aprox. 30mp.

5. Spălătorie și spații anexe

Organizarea spațiilor se face în flux continuu, cu respectarea prevederilor Ordinului nr. 914 din 26 iulie 2006 (*actualizat*) - pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, după cum urmează:

- 1 cameră pentru primirea și trierea rufelor murdare - aprox. 25mp;
- 1 spațiu pentru dezinfectia rufelor - aprox. 25mp;
- 1 depozit materiale - aprox. 20mp;
- 1 cameră spălătorie propriu-zisă, în care se amplasează utilajele mecanizate pentru spălare și stoarcere prin centrifugare - aprox. 40mp;
- 1 cameră tampon între zona murdară și zona curată (filtru pentru spălare, dezinfectare și schimbare haine pentru personal) - aprox. 12mp;
- 1 cameră uscătorie (uscarea se face mecanizat) - aprox. 30mp;
- 1 cameră călătorie - aprox. 30mp;
- 1 atelier reparații rufe, amplasată între călătorie și depozitul de rufe curate - aprox. 20mp;
- 1 depozit de rufe curate, în care se face și sortarea, respectiv ambalarea rufelor pentru secțiile și serviciile de destinație - aprox. 40mp;
- 1 cameră de eliberare a rufelor curate - aprox. 15mp;
- 1 vestiar personal - aprox. 20mp + g.s. - aprox. 10mp;
- 1 oficiu personal - aprox. 20mp;
- 1 birou responsabil spălătorie cu controlul vizual asigurat spre camerele de primire și eliberare a rufelor - aprox. 20mp;
- circulații orizontale și verticale, cu separarea de fluxuri impusă prin normative (curat/murdar).

NOTĂ: Circuitul interior al spălătoriei nu va fi traversat de alte circuite ale spitalului. Modul de amplasare a utilajelor și instalațiilor aferente va avea în vedere asigurarea condițiilor pentru întreținere ușoară și rapidă (reparații, curățare).

6. Depozite/ Arhivă

a. DEPOZIT REACTIVI

Spațiile pentru depozitarea reactivilor de laborator (analize medicale, analize anatomie patologică), trebuiesc dotate și cu camere frigorifice, ținându-se seama că sunt și reactivi care necesită păstarea și depozitarea la temperaturi scăzute:

- spații pentru depozitat reactivi de laborator (patru încăperi) – aprox. 15mp/încăpere;
- cameră frigorifică pentru depozitat reactivi de laborator pentru analize - aprox. 10mp;
- cameră frigorifică pentru depozitat reactivi de laborator pentru anatomie patologică - aprox. 10mp;

- zonă de eliberat reactivi de laborator - aprox. 10mp;
- zonă de recepționat reactivi de laborator prevăzută cu rampă de descărcare - aprox. 10mp;
- vestiar - aprox. 10mp + g.s. - aprox. 4mp;
- birou gestionar - aprox. 15mp;
- boxă de curățenie - aprox. 10mp;
- circulații orizontale și verticale.

b. DEPOZIT MEDICAL

Spațiile pentru depozitarea materialelor sanitare trebuie amenajate în funcție de volumul acestora:

- spațiul pentru depozitat materiale sanitare cu volum mic - aprox. 40mp;
- spațiul pentru depozitat dezinfectanți - aprox. 30mp;
- spațiul pentru depozitat materiale sanitare cu volum mare - aprox. 80mp;
- zonă de eliberat material sanitare - aprox. 15mp;
- zonă de recepționat materiale sanitare prevăzută cu rampă de descărcare - aprox. 15mp;
- vestiar personal - aprox. 10mp + g.s. - aprox. 4mp;
- birou gestionar - aprox. 15mp;
- boxă de curățenie - aprox. 10mp;
- circulații orizontale și verticale.

c. DEPOZIT MATERIALE ȘI ECHIPAMENTE

Spațiile necesare pentru depozitarea echipamentelor și materialelor:

- spațiu pentru depozitat rechizite, tipizate - aprox. 30mp;
- spațiu pentru depozitat lenjerie și uniforme medicale - aprox. 30mp;
- spațiu pentru depozitat materiale voluminoase – aprox. 60mp;
- spațiu pentru depozitat materiale (hârtie prosop, igienică etc.) - aprox. 30mp;
- zonă de eliberat echipamente și materiale - aprox. 15mp;
- zonă de recepționat echipamente și materiale prevăzută cu rampă de descărcare - aprox. 15mp;
- vestiar personal - aprox. 10mp + g.s. - aprox. 4mp;
- birou gestionar - aprox. 15mp;
- boxă de curățenie - aprox. 10mp;
- circulații orizontale și verticale.

d. DEPOZIT MATERIALE DE ÎNTREȚINERE CLĂDIRE

Spațiile necesare pentru depozitare materiale de întreținere clădire:

- spațiu pentru depozitat materiale de întreținere clădiri - aprox. 30mp;
- spațiu pentru depozitat detergenți - aprox. 20mp;
- spațiu pentru depozitat materiale voluminoase (dulapuri, noptiere, paturi, târgi, etc.) - aprox. 100mp;
- spațiu pentru depozitat materiale pentru curățenie - aprox. 20mp;
- zonă de eliberat materiale - aprox. 15mp;

- zonă de recepționat materiale prevăzută cu rampă de descărcare - aprox. 15mp;
- vestiar personal - aprox. 10mp + g.s. - aprox. 4mp;
- birou gestionar - aprox. 15mp;
- boxă de curățenie - aprox. 10mp;
- circulații orizontale și verticale.

e. DEPOZIT INFORMATICĂ

Spațiile necesare pentru depozitare:

- spațiu pentru depozitare - aprox. 25mp;
- zonă de eliberat bunurile materiale - aprox. 15mp;
- zonă de recepționat bunurile materiale - aprox. 15mp;
- birou gestionar - aprox. 15mp;
- boxă de curățenie - aprox. 10mp;
- circulații orizontale și verticale.

f. DEPOZIT AUTO

Spațiile necesare pentru depozitare:

- spațiu pentru depozitat - aprox. 60mp;
- zonă de eliberat - aprox. 15mp;
- zonă de recepționat - aprox. 15mp;
- circulații orizontale și verticale.

g. ATELIERE DE REPARAȚII:

- 8 ateliere de reparații - aprox. 30mp/atelier;
- vestiare personal - aprox. 20mp/vestiar + g.s. - aprox. 6mp/g.s.;
- oficiu personal - aprox. 20mp;
- birou șef ateliere - aprox. 15mp;
- 4 depozite - aprox. 20mp/depozit;
- circulații orizontale și verticale;
- service reparații ambulante (inclusiv anexe) - aprox. 50mp.

h. ARHIVĂ DOCUMENTE MEDICALE - aprox. 200 mp

- Arhivarea documentelor se va face și digital și va fi încărcată pe servere - arhivă servere
- a se dimensiona de către proiectant.

7. Heliport și anexe

Zona dedicată heliportului va cuprinde următoarele funcțiuni:

- Platformă heliport pentru EC 135
- Spațiu tehnic de urgență – aprox. 30mp
- Spațiu primire pacient și prim ajutor – aprox. 30mp
- Spațiu utilaje și echipamente – aprox. 20mp
- Platformă/lift transport pacient
- Birou supraveghere – aprox. 20mp

- Sală de discuții – apro. 20mp
- Vestiar personal cu g.s. – aprox. 20mp
- Oficiu personal – aprox. 10mp
- Boxă de curățenie – aprox. 6mp
- Circulații.

D. Bloc universitar:

1. Punct de documentare medicală (bibliotecă) – aprox. 60mp

2. Săli de cursuri (cu posibilitatea de modulare):

- 3 amfiteatre modulare – aprox. 100 de locuri/amfiteatru – împreună devin o sală de 300 locuri
- 10 săli de lucrări practice modulare – aprox. 30 de locuri/sală

3. Cabinete individuale de studiu

- aprox. 10 cabinete individuale de studiu – aprox. 40mp/cabinet

4. Anexe

- recepție
- foayer
- g.s. pe sexe
- spații tehnice și de de pozitare
- vestiare studenți pe sexe – pentru aprox. 400 utilizatori
- circulații

E. Centru de cercetare aplicată și studii medicale (inclusiv simulatoare)

În centru de cercetare se vor regăsi următoarele funcțiuni:

- Recepție
- Zonă de așteptare + G.S.
- Zonă copiatoare
- Săli de discuții
- Bibliotecă/mediatecă
- Săli individuale de cercetare
- Laboratoare de cercetare
- Laboratoare de simulare

F. Bloc administrativ:

1. Birouri conducere administrativă și medicală

- 1 birou secretariat cu 2 posturi de lucru, aparat de multiplicat - aprox. 30mp
- 1 oficiu - aprox. 10 mp
- 1 birou director general + g.s. + chicinetă - aprox. 40mp
- 1 birou director medical + g.s. - aprox. 25mp
- 1 birou director cercetare + g.s. - aprox. 25mp
- 1 birou director îngrijiri + g.s. - aprox. 25mp
- 1 birou director economic + g.s. - aprox. 25mp
- 1 zonă de așteptare pentru birourile directoriale - aprox. 30mp
- 1 sală de ședințe cu 30 locuri - aprox. 50mp

- Circulații orizontale și verticale

2. Birouri administrative

- 1 secretariat – 1 post
- 1 sală de așteptare birouri - aprox. 20mp
- 2 g.s. personal (pe sexe) - aprox. 8mp/g.s.
- oficiu alimentar personal - aprox. 20mp
- circulații orizontale și verticale
- Birouri:
 - a. Serviciul financiar
 - 1 birou șef birou
 - 1 birou relații personal
 - 1 birou salarizare
 - 1 birou rezidenți cu 6 posturi
 - b. Serviciul contabilitate – 2 birouri cu câte 3 posturi de lucru fiecare
 - c. Serviciul informatică – 1 birou cu 4 posturi de lucru
 - d. Serviciul RUNOS – 1 birou cu 6 posturi de lucru
 - e. Serviciul statistică – 1 birou cu 5 posturi de lucru și 1 cabinet
 - f. Compartiment juridic – 1 birou cu 2 posturi de lucru
 - g. Serviciul de management al calității – 1 birou cu 4 posturi de lucru
 - h. Serviciul de aprovizionare – 2 birouri cu 3 posturi de lucru fiecare
 - i. Birou achiziții – 1 birou cu 4 posturi de lucru
 - j. Serviciul administrativ – 2 birouri cu 3 posturi de lucru fiecare
 - k. Serviciul tehnic – 1 birou cu 4 posturi de lucru
 - l. Birouri serviciu evidență medicală și arhivă – 4 posturi de lucru

3. Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale CPLIAAM

- 2 Birouri epidemiolog – aprox. 20mp/birou

4. Compartiment asistență socială

- 1 birou asistență medicală cu 4 posturi de lucru – aprox. 20mp/birou

5. Sală discuții

- 1 sală de discuții de 20 persoane modulabilă în două săli mai mici

G. Bloc tehnic:

- Stație de dezinfecție/epurare
- Centrală termică
- Gospodărie de apă și stație de hidrofor
- Centur energetic cu cogenerare, Post de transformare, grup electrogen, spații tehnice pentru tablouri electrice
- Spațiu tehnic server
- Spațiu tehnic sistem de poștă pneumatică
- Centrale de ventilare și tratare a aerului, inclusiv răcire, etc.

- Spații tehnice pentru gaze medicale (oxigen, vacuum, aer comprimat, alte fluide medicale)
- Dispecerat monitorizare și control, centrală de detecție și centrală telefonică
- Platformă colectare deșeuri menajere și medicale
- Incinerator deșeuri
- Adăpost ALA
- Serviciu de mentenanță și întreținere
- Garaje ambulante și auto
- Ateliere de întreținere
- Cabină/e portar
- Heliport/ Spații mentenanță heliport
- Parcări auto, autocare, motocicletă, biciclete

I. Alte funcțiuni conexe

- Hotel pentru bolnavi și însoțitori – 100 locuri
- Hotel pentru cadrele medicale – 40 camere
- Grădiniță – pentru copiii personalului medical
- Parc și zonă de agrement

b) caracteristici, parametri si date tehnice specifice, preconizate

Indiferent de profilul medical, secțiile de spitalizare au o structurare funcțională asemănătoare.

La soluționarea arhitecturală a corpurilor de clădiri destinate spitalizării, se va avea în vedere ca amplasarea secției medicale să se facă pe un singur nivel.

În componența unei secții medicale intră aprox. următoarele categorii de spații:

- a. saloanele bolnavilor și dotările sanitare aferente
- b. încăperi pentru asistență medicală
- c. încăperi pentru deservirea pacienților
- d. camera de gardă cu grup sanitar și dus
- e. diverse spații pentru activitățile gospodărești ale secției
- f. circulații

De asemenea, sunt necesare o serie de spații suplimentare, destinate studenților și cursanților ce își desfășoară practica medicală sau specializarea la patul bolnavului. Se va studia posibilitatea utilizării anumitor spații comune atât actului medical, cât și celui de cercetare sau învățământ.

Fiecare dintre secțiile de spitalizare se vor proiecta astfel încât să respecte capacitatea pentru saloanele curente astfel: 40% din capacitatea de spitalizare a secției - saloane cu 2 paturi și grup sanitar propriu și 60% din capacitatea de spitalizare a secției - rezerve cu 1 pat. Se va avea în vedere ca fiecare pat de pacient copil să aibă la dispoziție un pat de însoțitor. În același timp, acolo unde este necesar se vor propune și saloane de tip izolator cu sas de acces și presiune negativă.

Salonul pentru bolnavi se va conforma aprox. următoarelor cerințe:

- arie utilă minimă pe pat: 7 mp/pat în saloanele curente și 8-10 mp/pat în rezerve;

- cubaj de aer în caz de ventilare naturală: 20 mc/pat;
 - dotare sanitară aferentă: grup sanitar propriu fiecărui salon dotat cu vas WC, lavoar, duș (în limita posibilităților se recomandă separarea încăperilor pentru g.s și pentru duș în cazul saloanelor cu 2 paturi);
 - saloanele vor fi prevăzute cu lavoar în cameră, pentru personalul medical;
 - dotare medicală aprox.a obligatorie: priză de oxigen, cauum și aer comprimat la fiecare pat;
 - dotare minimă cu instalații electrice: corp de iluminat, priză și sistem de alarmă asistente la fiecare pat;
 - dotare minimă cu mobilier: pat, noptieră cu dulap și masă rabatabilă, scaun / bolnav.
- La amenajarea salonului se vor avea în vedere următoarele criterii:
- paturile se vor așeza paralel cu frontul ferestrei și vor fi accesibile pe ambele laturi lungi;
 - distanța între două paturi va fi de 0,80-1,00m, dar nu mai mică de 0,70 m;
 - distanța între pat și peretele exterior va fi de cel puțin 0,80 m, recomandat 1,00 m;
 - distanța între pat și peretele paralel pe care se află lavoarul va fi de aprox. 1,30 m;
 - pentru cel puțin un pat din salon, circulația liberă aferentă va permite staționarea și deplasarea în cărucior pentru persoanele cu handicap.

Fiecare secție va avea în componență minim următoarele spații:

- sala pentru tratamente-pansamente (1 spațiu de 16-18 mp la 20-30 pacienti);
- cabinet de consultații (cel puțin 1 cabinet de 12-14 mp la 25 paturi, cu sau fără grup sanitar propriu, amplasate numai la intrarea în secție);
- spații de lucru pentru asistenți medicali (oficiu personal), posturi de supraveghere a bolnavilor (monitorizare dacă este cazul), cu anexe pentru depozitare instrumentar și medicamente;
- încăperi pentru conducerea medicală a secției (medic șef, asistent șef, raport de gardă, secretariat);
- grupuri sanitare personal și vizitatori;
- filtre de acces vizitatori/însoțitori dacă este cazul
- zonă lucru/relaxare pentru însoțitori.
- oficiul alimentar cu anexele sale;
- cameră pentru activități de zi/ joacă și primire vizitatori.
- cameră de spălare/sterilizare ploști și alte recipiente „ploscar”;
- spațiu de colectare rufe murdare;
- boxă de curățenie și depozit materiale de curățenie;
- depozit de lenjerie curată;
- camera pentru îngrijitoare;
- spații de depozitare deșeurii menajere și medicale separate;
- depozite materiale;
- depozit echipamente medicale;
- depozit târgi și cărucioare.

În fiecare secție de spitalizare se va identifica o zonă septică pentru izolarea pacienților contagioși, cu respectarea precauțiilor de izolare. Această zonă se va

proiecta astfel încât să se poată separa complet de restul secției și să aibă acces separat.

Circulațiile interioare ale secției asigură legăturile necesare între diversele încăperi; ele se diferențiază sau se segmentează prin filtre dacă apar în cadrul secției compartimente cu cerințe diferite de asepsie. Se recomandă diferențierea pe circulație separată a zonei spațiilor destinate învățământului și conducerii medicale a secției, de zona saloanelor pentru bolnavi.

Accesul în secție și coridoarele vor fi supravegheate de la un post de control aflat în legătură cu secretariatul și/sau cu spațiile de lucru ale asistentelor.

Secțiile medicale se vor organiza în sistemul „unităților de îngrijire”. Acest sistem facilitează realizarea unor condiții mai bune de igienă și asepsie. Aplicat flexibil, asigură separarea interioară a secțiilor atunci când sunt necesare segregări funcționale pe subzone (diferențieri pe profiluri medicale, izolarea pacienților cu risc septic). Unitatea de îngrijire constituie un modul funcțional repetabil, căruia îi corespunde un modul de configurare spațial-arhitecturală, ce devine o bază pentru modularea celei mai mari părți a sectorului de spitalizare. În acest sistem de organizare, capacitatea secției se va corela cu numărul de unități de îngrijire și cu mărimea acestora.

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

Nivel de echipare:

Se propune echiparea clădirii cu următoarele tipuri de instalații:

- **instalații sanitare și de canalizare** adaptate diferitelor tipuri de funcțiuni și specificităților lor (conform standardelor naționale și internaționale în vigoare):

- instalații sanitare și de canalizare uzuale;
- instalații de apă sterilă;
- instalații de stingere la incendiu: hidranți interiori și exteriori, instalație de stingere

cu sprinklere;

- stație de epurare;
- rezervoare de apă.

- **instalații de ventilare și climatizare** adaptate diferitelor tipuri de funcțiuni și specificităților lor (conform standardelor naționale și internaționale în vigoare):

- instalații de climatizare (încălzire sau răcire);
- instalații de ventilare;
- instalații de defumare.

- **instalații electrice de curenți tari** adaptate diferitelor tipuri de funcțiuni și specificităților lor (conform standardelor naționale și internaționale în vigoare):

- TE pe secții și pe încăperi acolo unde este cazul (ex. bloc operator)
- sistem UPS;
- platformă pentru generatoare electrice;
- post trafo;
- rețea de pământare;

- **instalații electrice de curenți slabi** adaptate diferitelor tipuri de funcțiuni și specificităților lor (conform standardelor naționale și internaționale în vigoare):

- sistem alarmare asistentă;
- sistem voce-date;
- sisteme de control acces;
- sisteme de supraveghere video;
- sistem audio pentru fiecare încăpere;
- sistem detecție și alarmare la incendiu;
- BMS.

- **instalații de gaze medicale** adaptate diferitelor tipuri de funcțiuni și specificităților lor (conform standardelor naționale și internaționale în vigoare):

- oxigen medical;
- aer comprimat medical - 4 bar;
- vacuum medical;
- argon;
- dioxid de carbon medical.

- **sistem de poștă pneumatică;**

- **digitalizarea întregului spital.**

Întreg spitalul va fi dotat cu un sistem de automatizare, monitorizare și control al instalațiilor, pentru eficientizarea funcționării lor și reducerea costurilor de consum sau mentenanță. Soluțiile propuse vor lua în calcul nevoia de eficientizare energetică, având în vedere faptul că spațiile medicale sunt mari consumatoare de energie.

Toate rețelele edilitare se găsesc în apropierea parcelei.

Finisaje:

Finisajele interioare se vor laeage astfel încât să se respecte normativele și legislația în vigoare, în special Ordinul Nr. 914/2006:

- Finisajele încăperilor de spital în care staționează sau se deplasează bolnavii ori în care se desfășoară activități medicale vor fi:

- Lavabile;
- rezistente la dezinfectanți;
- rezistente la decontaminări radioactive (după caz);
- fără asperități care să rețină praful;
- bactericide (în spațiile aseptice);
- negeneratoare de fibre sau particule care pot rămâne suspendate în aer;
- rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și săli de tratamente).

Se interzice folosirea materialelor de finisaj care prin alcătuirea lor sau prin modul de punere în operă pot favoriza dezvoltarea de organisme parazite (artropode, acarieni, mușegaiuri) sau a substanțelor nocive ce pot periclita sănătatea omului.

Dotări:

Clădirea se va dota cu echipamente cu specific medical. Toate echipamentele vor avea tehnologie de ultima generație (detaliere ce se va realiza în cadrul studiului de fezabilitate).

Din punct de vedere al patrimoniului, terenul propus pentru realizarea proiectului nu se află în zonă protejată, acesta fiind liber de construcții.

La proiectarea spitalului se vor lua în considerare toate exigențele tehnice impuse de normativele în vigoare privind protecția mediului.

d) număr estimat de utilizatori

Se estimează un număr de aproximativ 1500 de utilizatori simultan.

e) durata minimă de funcționare, apreciată corespunzător destinației/funcțiilor propuse

Durata minimă de funcționare a clădirii de spital este de 50 de ani. Durata minimă de funcționare a clădirilor din punct de vedere structural al cerințelor stabilitate și exploatare trebuie estimată la 100 ani.

f) nevoi/solicitări funcționale specifice

A. Soluția de proiectare propusă va ține cont de :

1. Standarde de calitate și proiectare actualizate, internaționale

- distanțe mici între secții și departamente ce necesită colaborare;
- circulații orizontale și verticale facile și rapide, corect dimensionate pentru funcțiile deservite;
- organizarea fluxurilor medicale respectând normele în vigoare și tendințele internaționale actuale;
- coerența traseului pacientului în spital.

2. Optimizarea costurilor construcției:

- integrarea cercetării și inovației în procesul de proiectare și utilizare;
- flexibilitatea, sustenabilitatea și eficiența spitalului;
- exploatarea tuturor tehnologiilor posibile pentru identificarea soluțiilor eficiente;
- standardizarea;
- reducerea costurilor de exploatare prin soluțiile de proiectare alese.

3. Design integrat și participativ:

- implicarea personalului medical, administrativ și tehnic în soluționarea problemelor și găsirea soluțiilor;
- funcționalitatea spațiilor realizată împreună cu utilizatorul final (personalul medical sau tehnic).

4. Umanizarea spitalelor

- promovarea stării de bine și de sănătate în cadrul spațiilor proiectate;
- o atmosferă plăcută și agreabilă pentru personalul medical;
- umanizarea spațiilor medicale.

B. Dimensionare, mod de echipare și utilare (descriere succintă pentru diferite tipologii de funcțiuni)

Pentru dimensionarea, echiparea și utilizarea diferitelor funcțiuni ale spitalului se vor respecta standardele naționale și internaționale în vigoare.

Pe lângă acestea, se recomandă includerea punctelor ce urmează pentru diferitele tipologii de funcțiuni:

Saloanele și rezervele:

- vor fi luminate natural;
- paturile se vor așeza paralele cu frontul ferestrei și distanțele dintre paturi vor fi de aprox. 80cm, distanța între pat și peretele exterior va fi de aprox. 80cm;
- înălțimea aprox. a saloanelor va fi de 2.80m;
- saloanele și rezervele simple vor fi dotate cu paturi electrice și noptiere cu măsută rabatabilă;
- saloanele și rezervele de ATI și din secțiunile speciale vor fi dotate cu paturi conforme cu funcțiunea specială a acestora;
- saloanele și rezervele vor fi prevăzute cu rețea de gaze medicale cu următoarele tipuri de gaze: în saloane se vor prevedea console de gaze conținând aer comprimat, vacuum și oxigen;
- în saloane și rezerve se va prevedea o rețea electrică de rezervă;
- în saloane și rezerve se vor prevedea următoarele tipuri de rețele de curenți slabi: sistem de alarmare asistentă, sistem de voce-date, sistem de alarmare la incendiu, sistem telemedicină, sisteme de supraveghere video acolo unde este cazul, sisteme audio;
- în saloane și rezerve se va prevedea un iluminat economic și cu o intensitate de culoare specifică spațiului medical automatizată;
- saloanele și rezervele vor fi dotate cu sistem HVAC specific spațiului medical și nevoilor pacientului;
- Grupurile sanitare vor fi dotate cu obiecte sanitare ușor de întreținut, cu accesorii speciale pentru sprijinul pacienților. Vasele WC se vor realiza suspendat, iar dușurile vor fi direct pe pardoseală cu sifon de pardoseală (nu se permite cădiță de duș).

În saloanele de ATI:

- saloanele se vor lumina cu 5 tipuri de iluminat (iluminat de tip LED direct pentru examinare pacienți montat pe tavan; iluminat de tip LED direcționabil pentru examinare montat în apropierea patului sau a incubatorului; iluminat de tip LED pentru vizitatori - montat pe tavan sau perete, direcționabil spre zona de ședere; iluminat de tip LED ambiental cu lumină indirectă, montat pe pereți sau tavane; iluminat pentru intervenții cu temperatură de culoare 3000K)
- saloanele vor fi dotate cu următoarele tipuri de gaze medicale: iNO, CO2, He, protoxid, O2, Aer medical, vacuum;
- pardoselile vor fi de tip podele absorbante de sunet;
- ușile se vor deschide automat, vor fi dotate cu geam care va fi dotat cu sistem de obturare a - clasă de curățenie ISO8;
- sisteme de monitorizare și alarmare pe toate circulațiile, cu monitoare pentru semnele vitale în toate colțurile, telefonie IP, teleICU, sistem tip telesurveillance, sistem video calling, sistem informatic ICCA;
- se va prevedea un calculator - cu cititor de cod bare integrat în sistemul de operare și de arhivare pentru fiecare pacient; un dulap cu consumabile pentru fiecare încăpere.

Cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical:

- în cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical se va prevedea o rețea electrică de rezervă;

- în cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical se vor prevedea următoarele tipuri de rețele de curenți slabi: sistem central de supraveghere acolo unde este cazul, sistem de voce-date, sistem de alarmare la incendiu, sistem telemedicină, sisteme de supraveghere video acolo unde este cazul, sisteme audio;

- cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical se va prevedea un iluminat economic și cu o intensitate de culoare specifică spațiului medical, automatizată;

- cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical vor fi dotate cu sistem HVAC specific spațiului medical și nevoilor din spațiul respectiv;

- cabinetele, birourile și spațiile dedicate personalului medical vor fi dotate cu lavoar legat la rețeaua uzuală de apă și canalizare, în funcție de specificul sălii.

Sălile de tratamente și de intervenții:

- sălile de tratamente și cele de intervenții vor fi prevăzute cu rețea de gaze medicale cu următoarele tipuri de gaze: aer comprimat, vacuum și oxigen;

- în sălile de tratamente și cele de intervenții se va prevedea o rețea electrică de rezervă;

- în sălile de tratamente și cele de intervenții se vor prevedea următoarele tipuri de rețele de curenți slabi: sistem de voce-date, sistem de alarmare la incendiu, sistem telemedicină, sisteme de supraveghere video acolo unde este cazul, sisteme audio;

- în sălile de tratamente și cele de intervenții se va prevedea un iluminat economic și cu o intensitate de culoare specifică spațiului medical automatizată;

- sălile de tratamente și cele de intervenții vor fi dotate cu sistem HVAC specific spațiului medical și nevoilor din spațiul respectiv;

- sălile de tratamente și cele de intervenții vor fi dotate cu spălător medical cu apă sterilă sau lavoar legat la rețeaua uzuală de apă și canalizare, în funcție de specificul sălii.

Sălile de operații:

Sălile de operații sunt propuse de două tipuri: septice și aseptice, cele septice vor fi separate de cele aseptice printr-un filtru - prin care se va face și aprovizionarea cu materiale și accesul pacienților sau a personalului medical.

Se vor prevedea următoarele categorii de săli de operații:

- Săli de operație din clasa de risc B - echivalent ISO 5;

- Săli de operație din clasa de risc C - echivalent ISO⁷.

În sălile de operații se vor asigura următoarele tipuri de gaze medicale:

- oxigen medical;

- aer comprimat medical - 4 bar;

- vacuum medical;

- argon;

- dioxid de carbon medical.

În sălile de operații pentru instalațiile electrice de alimentare a consumatorilor se vor lua următoarele măsuri suplimentare de protecție:

- întreruperea automată a alimentării;

- realizarea de legături echipotențiale;

- limitarea tensiunii de atingere;
- utilizarea dispozitivelor diferențiale de înaltă sensibilitate;
- alimentarea cu schemă IT de înaltă sensibilitate;
- separarea electrică individuală.

În sălile de operații se vor prevedea următoarele instalații de cureți slabi:

- instalații electrice de monitorizare și control acces;
- instalații de automatizare uși;
- instalații de cablare structurată/supraveghere, TV și voce date;
- instalații de alarmare asistentă;
- sistem de telemedicină;
- instalații electrice alarmare la incendiu.

În sălile de operații echipamentul de ventilație și aer condiționat va fi de tip descentralizat pentru a limita contaminarea și gradul înalt de redundanță. Este recomandată folosirea instalației de tip plafon filtrant pentru a se asigura tratarea uscată a temperaturii aerului din camere. Sălile de operație vor fi dotate cu echipament de climatizare cu flux laminar, inclusiv filtrare HEPA, individuale pentru fiecare sală. Întregul sistem de ventilații și climatizare va fi automatizat.

Înălțimea aproximativă a tavanelor în sălile de operații va fi de 3.00m. Pereții sălilor de operații, precum și usile de acces, vor fi integral de sticlă, cu un design stabilit de către beneficiar.

Circulații:

Circulațiile vor fi de două tipuri verticale și orizontale. Circulațiile verticale se vor grupa în noduri de circulație verticală pentru eficientizarea suprafeței și al timpului de reacție. Acestea se vor dimensiona astfel încât să respecte normativele și legislația în vigoare (inclusiv cea de evacuare în caz de incendiu).

Circulațiile orizontale vor avea aprox. 2.20m lățime, iar acolo, unde posturile de supraveghere se impun a fi poziționate pe circulație, acestea vor avea aprox. 2.80m lățime. Înălțimea aprox.ă va fi de 2.40m.

De-a lungul circulațiilor se vor amplasa rețelele principale de instalații. Dacă circulațiile nu au ventilație naturală, atunci acestea vor fi dotate cu sistem de defumare.

Circulațiile verticale vor fi dimensionate astfel încât să se poată face accesul cu targa, atât pe lifuri cât și pe scările de evacuare. Dimensiunile și numărul lor vor fi determinate conform normativelor în vigoare.

Farmacia:

Materialele farmaceutice se depozitează în farmacia centrală și pe diferite secții, folosindu-se sisteme centralizate, robotice. Distribuția dinspre farmacia centrală spre secții se va realiza printr-un sistem de poștă pneumatică.

Laboratorul:

Distribuția dinspre laboratorul central spre secții se va realiza printr-un sistem de poștă pneumatică. Mici nișe cu echipamente de analize rapide se vor instala în secțiile cu nevoi urgente.

Sterilizarea:

Se va avea în vedere realizarea unei sterilizări centrale care va deservi întregul spital. Circuitele curate și murdare de acces către aceasta vor fi separate. Transportul se va realiza cu cărucioare. Va fi asezata asa fel incat accesul sa fie facil pentru toate sectiile si deparatamentele ce vor functiona in cadrul institutului sa poata ajunge cu usurinta la ea. Suprafata necesara sterilizari este de aproximativ 1700 m. Personalul care va deservi statia centrala de sterilizare este aproximativ 12 persoane si 3 ingrijitoare.

Digitalizarea intregului spital:

Se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

1. Platforma online+sms+telefon pentru programari medicale ale pacietilor cu afectiuni cardiovasculare din întreaga regiune a Moldovei și nu numai (call center digital)
2. Renuntarea la hartie in gestiunea tuturor proceselor asociate actului medical (paperless)
3. Servicii medicale asistate la distanta pentru imbunatatirea calitatii actului medical – consult multidisciplinar, second opinion (telemedicina)
4. Optimizarea si controlul costurilor la nivel de pacient (cost-control)

C. FINISAJE

Finisajele interioare se vor laege astfel încât să se respecte normativele și legislația în vigoare, în special Ordinul Nr. 914/2006:

- Finisajele încăperilor de spital în care staționeaza sau se deplaseaza bolnavii ori în care se desfășoară activități medicale vor fi:
 - Lavabile;
 - rezistente la dezinfectanți;
 - rezistente la decontaminări radioactive (după caz);
 - fără asperități care să rețină praful;
 - bactericide (în spațiile aseptice);
 - negeneratoare de fibre sau particule care pot rămâne suspendate în aer;
 - rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și săli de tratamente).

Se interzice folosirea materialelor de finisaj care prin alcătuirea lor sau prin modul de punere în operă pot favoriza dezvoltarea de organisme parazite (artropode, acarieni, mușegaiuri) sau a substanțelor nocive ce pot periclita sănătatea omului.

D. RELAȚII FUNCȚIONALE

Se vor respecta standardele naționale și internaționale în ceea ce privește organizarea fluxurilor medicale, de materiale, pacienților și personalului medical.

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

Se vor respecta regulamentele de urbanism impuse și legislația în vigoare în ceea ce privește protecția mediului.

h) stabilirea unor criterii clare în vederea soluționării nevoii beneficiarului

În vederea optimizării actului medical, schema funcțională propusă pentru fiecare secție se va supune avizării de către medicul șef al secției.

Orice alte spații considerate necesare altele decât cele aprox. prevăzute în tema de proiectare se vor cuprinde în studiul de fezabilitate.

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

- Comp. Cardiologie Medicală
- Comp. Cardiologie Interventionala
- Comp. Recuperare Cardio-vasculara
- Comp. Ingrijiri paliative Cardio-vasculare
- Comp. Spitalizare se zi
- Comp. Explorari Functionale Invazive
- Comp. Explorari Functionale

Ord 914/2016

Salonul pentru pacienți adulți se va conforma următoarelor cerințe:
arie utilă minimă de 7 mp/pat în saloane curente, 8 mp/pat în rezervă;
cubaj de 20 mc/pat de aer, în caz de ventilație naturală.

Dotarea minimă sanitară aferentă salonului va include:
la saloanele cu 1-2 paturi: grup sanitar propriu/comun (duș, WC, lavoar);

Următoarele dotări minime sunt obligatorii în salon:

- a) priză de oxigen la două paturi;
- b) corp de iluminat, priză și sonerie la fiecare pat;
- c) pat și noptieră cu dulap la fiecare pat;
- d) o masă cu scaune la fiecare salon.

Orientarea ferestrelor salonului ventilat natural va fi după cum urmează:

- a) favorabilă sau acceptabilă: sud-est, sud, nord-vest;
- b) se va evita orientarea ferestrelor spre nord și nord-est (vânturi dominante reci);
- c) se poate accepta orientarea spre vest și sud-vest, în cazul asigurării unei protecții corespunzătoare a ferestrelor față de excesul de însorire.

Condiționările privind orientarea ferestrelor nu mai sunt imperative la secțiile de spitalizare de bolnavi acuti (durata mică de spitalizare: 10-12 zile) și la saloanele la care se face tratarea aerului (climatizare).

La amenajarea salonului se vor avea în vedere și următoarele criterii:

- a) paturile vor fi așezate paralel cu frontul ferestrei și vor fi accesibile pe ambele laturi lungi;
- b) distanța dintre două paturi nu va fi mai mică de 0,70 m;
- c) distanța dintre pat și peretele exterior va fi de cel puțin 0,80 m;
- d) distanța dintre pat și peretele paralel pe care se află lavoarul va fi de minimum 1,30 m.

Pentru cel puțin un pat dintr-un salon, circulația liberă aferentă va permite staționarea și deplasarea în cărucior pentru persoanele cu handicap.

În mod curent pentru activități medicale din secție se vor prevedea următoarele spații:

- a) săli pentru tratamente-pansamente, fiecare cu suprafața de 16-18 mp;
- b) cabinete de consultații, fiecare cabinet cu suprafața de 12-14 mp, amplasate numai la intrarea în secție;
- c) spații de lucru pentru asistenți medicali (oficiu medical), cu posturi de supraveghere a bolnavilor (monitorizare, dacă este cazul), cu anexe pentru depozitarea instrumentarului și medicamentelor;
- d) încăperi pentru conducerea medicală a secției: medic-șef, asistent-șef, raport de gardă, secretariat;
- e) grupuri sanitare și vestiare pentru personal;
- f) pentru unele dintre profilurile medicale, în cadrul secției se mai pot prevedea și alte spații pentru activități medicale: camere pentru investigații, tratamente speciale, săli de intervenție chirurgicală cu anexele respective și alte dotări în funcție de specificul specialității.

Încăperile necesare pentru deservirea pacienților din componența secției:

- a) oficiul alimentar cu anexele sale și sala de mese;
- b) camera pentru activități de zi și primirea vizitatorilor, în funcție de spațiile disponibile;

Obligativ, în componența secției vor intra următoarele spații pentru activitățile gospodărești:

- a) camera de spălare-sterilizare a ploștilor și a altor recipiente ("ploscar"): un ploscar la 25-30 de paturi;
- b) spațiu de colectare a rufelor murdare și boxă de curățenie;
- c) depozit de lenjerie curată.

În fiecare secție de spitalizare se desemnează o subzonă septică care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau imunodeficienți, cu respectarea precauțiilor de izolare.

La spitalele clinice se recomandă diferențierea pe circulație separată a zonei spațiilor destinate învățământului și conducerii medicale a secției de zona saloanelor pentru bolnavi.

Secțiile medicale pot fi organizate în sistemul unităților de îngrijire.

O secție de spital poate cuprinde 2-4 unități de îngrijire, din care cel puțin una va fi destinată izolării pacienților cu risc septic.

Unitatea de îngrijire include o grupare de saloane și/sau de rezerve pentru bolnavi, cu un număr constant de paturi, pentru care asistența medicală este acordată de o echipă compusă din 5-6 asistenți medicali, 2-3 îngrijitoare, repartizate pe ture, echipa fiind coordonată de un medic. În funcție de profilul medical al spitalului, capacitatea unei unități de îngrijire poate varia între 20 și 35 de paturi.

În sistemul de organizare a secțiilor pe unități de îngrijire, anexele medicale și gospodărești ale secției vor fi repartizate pe unități de îngrijire (câte un cabinet medical, o sală de tratamente-pansamente, un post pentru asistenți medicali, un spațiu de igienizare, o cameră de zi etc.), rămânând comune spațiile conducerii secției, oficiul alimentar, 1-2 încăperi destinate investigațiilor și tratamentelor speciale.

Reglementarea pentru USTACC: Ordinul 1322/ 2012

Caracteristicile structurale, arhitecturale și tehnice ale unităților de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici

Unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (USTACC) sunt formate din următoarele elemente structurale:

a) componenta cu paturi:

- paturi de terapie intensivă;
- post central de supraveghere.

b) componenta administrativă: spațiu separat de componenta de paturi, dar care comunică cu aceasta, spațiu destinat medicilor USTACC și asistentei coordonatoare USTACC pentru efectuarea activităților administrative curente;

c) componenta tehnică.

Componenta cu paturi a USTACC respectă următoarele reguli:

A. Amplasamentul:

a) spațiul repartizat pentru USTACC trebuie să ocupe un teritoriu bine definit în cadrul secției de cardiologie;

b) pacienții care urmează să se interneze sau care sunt internați în USTACC trebuie să aibă acces prioritar la nivelul unității de primire a urgențelor și la laboratoarele de investigații paraclinice, imagistică și cardiologie intervențională;

c) dacă este situată la etaj, se recomandă ca USTACC să aibă în proximitate un ascensor pentru paturi.

B. Accesul:

a) este strict interzis accesul direct, pentru activități de rutină, atât pentru personalul de îngrijire, cât și pentru vizitatori;

b) accesul direct este permis strict pentru internarea în sau externarea din USTACC a pacienților transportați pe brancarde sau pe cărucioare sau pentru situații de urgență;

c) accesul direct în USTACC va trebui să se facă pe uși a căror deschidere să permită transportul rapid al brancardelor și al cărucioarelor pentru pacienți;

d) accesul vizitatorilor este reglementat după un program care va fi afișat la loc vizibil, conform reglementarilor legale în vigoare.

C. Zona de spitalizare:

a) culoarul salonului trebuie să aibă o lățime de cel puțin 2,5 m și să fie fără structuri care să împiedice trecerea brancardului sau a patului de terapie intensivă;

b) suprafața netă destinată fiecărui pat de terapie intensivă este de minimum 12 m² arie utilă minimală;

c) orientarea fiecărui pat trebuie făcută perpendicular pe peretele salonului și NU paralel (lipit) de acesta;

d) paravanele (sau pereții despărțitori) de separare dintre paturi nu trebuie să

constituie un obstacol pentru supravegherea pacientului;

e) fiecare pat trebuie să dispună de un spațiu suplimentar potențial de 2 m de la perete, care să poată fi obținut prin deplasarea sa către centrul salonului, astfel încât să se poată permite mobilizarea și accesul la capul pacientului, fără să împiedice circulația în încăpere;

f) podeaua trebuie acoperită cu material neted, fără striații, ușor de dezinfectat, absorbant acustic, rezistent la trafic, care să permită deplasarea ușoară a mobilierului pe roți și să împiedice alunecarea;

g) la joncțiunea cu pereții, materialul care acoperă podeaua trebuie să fie rotunjit pe o înălțime minimă de 10 cm;

h) plafonul fals trebuie să fie neted și etanș;

i) pereții trebuie să răspundă exigențelor de izolare acustică și să fie acoperiți cu material neted și lavabil;

j) pentru facilitarea supravegherii pacientului, partea superioară a ușilor și pereților despărțitori trebuie prevăzută cu geamuri cu stor, pentru a permite atenuarea luminozității;

k) se recomandă ca fiecare încăpere să fie prevăzută cu o fereastră care să se poată deschide la nevoie, iar geamurile să fie prevăzute cu storuri lavabile, jaluzele lavabile sau sticlă fumurie, pentru a atenua căldura și luminozitatea solară;

l) în fiecare încăpere trebuie să existe un ceas de perete;

m) pentru spălarea pe mâini a personalului, fiecare încăpere trebuie să aibă o chiuvetă cu apă caldă și rece, un rezervor de săpun lichid, un dozator de dezinfectant și șervete de unică utilizare;

n) iluminarea presupune lumină directă și indirectă și sistem de iluminare nocturnă care să permită intrarea și ieșirea personalului fără să incomodeze pacientul în timpul somnului;

o) salonul USTACC trebuie să dispună de o ventilație cu înnoirea aerului de cel puțin 6 volume pe oră;

p) temperatura ambiantă trebuie menținută între 22-26° C, cu o umiditate de 30-60%;

q) se recomandă existența unui sistem de aer condiționat (climatizare). Climatizarea centrală reprezintă o cerință obligatorie pentru spitalele construite după adoptarea regulamentului;

r) fiecare încăpere trebuie să aibă o rezervă de materiale de utilizare curentă (seringi, ace, perfuzii, perfuzoare, pansamente, dezinfectante etc.) și material destinat îngrijirii de bază (lenjerie de pat, lenjerie de corp, diverse recipiente). Este recomandat ca reînnoirea stocului respectiv să fie făcută printr-un circuit din afara camerei;

s) alimentarea cu electricitate trebuie să respecte normele instalațiilor electrice de joasă tensiune de uzaj medical și să fie în dublu circuit, pentru a evita întreruperea alimentării în caz de până de curent. Prizele trebuie grupate pe un panou mural sau integrate unui braț plafonier;

t) rețeaua de gaze medicinale trebuie instalată în conformitate cu normele în vigoare;

u) trebuie să existe un protocol scris cu procedurile de urmat în cazul întreruperii curentului electric și/sau al alimentării cu gaze medicinale;

D. Amplasarea patului trebuie:

a) să permită efectuarea resuscitării cardiorespiratorii și cerebrale fără existența niciunui obstacol, iar părțile laterale și partea de la picioarele pacientului trebuie să fie accesibile permanent;

b) să permită pacientului să vadă personalul care îl îngrijește și să aibă acces vizual la fereastră și la ceas;

c) să fie accesibil vizual din postul central de supraveghere (alternativa: sistem de televiziune cu circuit închis);

d) să permită deplasarea pentru accesul la capul pacientului fără să aducă prejudicii circulației în jurul patului și fără să implice activitatea în jurul paturilor vecine.

E. Postul central de supraveghere:

a) pentru un USTACC de sub 10 paturi este suficient un singur post de supraveghere, dar dacă USTACC are mai multe paturi, numărul și amplasamentul posturilor de supraveghere pot fi adaptate în funcție de configurația arhitecturală a spațiului;

b) postul central de supraveghere trebuie să fie situat adecvat pentru a permite supravegherea continuă directă a tuturor pacienților și trebuie să cuprindă:

- pupitru accesibil pe ambele laturi cu minimum două posturi individuale de lucru (respectiv să permită activitatea curentă a minimum două persoane);

- stația centrală de monitorizare;

- negatoscop;

- sistem de comunicații care să conțină telefon direct cu centrala telefonică a spitalului și cu toate interioarele din spital, fax, terminal informatic;

c) în spatele și/sau alături de pupitrul central trebuie să existe:

- dulap cu medicamente;

- frigider pentru medicamente;

- stoc de perfuzii;

- spațiu pentru pregătirea perfuziilor;

- spălător.

Componenta administrativă a USTACC: spațiu destinat medicilor USTACC și asistentei coordonatoare a USTACC, separat de componenta de paturi, dar care comunică cu aceasta, destinat activităților administrative curente

Componenta tehnică trebuie să cuprindă:

- depozite pentru aparatură, instrumentar, produse farmaceutice;

- dotări de laborator pentru determinări de urgență;

- boxă pentru lenjerie curată;

- boxă pentru colectarea obiectelor murdare (rufe, deșeuri).

Dotarea minimă cu echipamente și aparatură medicală a unităților de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici

Echipamente și aparatură medicală necesare la un pat pentru unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (USTACC):

- a) pat special de terapie intensiva, cu următoarele caracteristici:
 1. mobil, pe roți, care să dispună de sistem de blocaj;
 2. echipat cu mecanisme, motor electric, care să permită ridicarea, coborârea sau înclinarea în funcție de necesități;
 3. să aibă 4 segmente care pot fi mobilizate separat;
 4. să permită efectuarea resuscitării cardiorespiratorii și cerebrale;
 5. să dispună de saltea specială antidecubit;
- b) instalații electrice:
 1. cel puțin 6 prize amplasate de ambele părți ale patului la o înălțime mai mare de 120 cm de sol, ușor accesibile, cu împământare și protecție antistatică;
 2. lampă articulată care să permită desfășurarea diverselor manevre terapeutice;
 3. lampă puternică în plafon (200 W) care să permită iluminarea patului în ansamblu în caz de nevoie;
 4. sonerie de alarmă;
- c) gaze medicinale:
 1. două prize rapide pentru oxigen care să furnizeze o presiune de 4 atmosfere, legate la o sursă centrală sigură;
 2. o priză de aer comprimat medicinal la 4 atmosfere, furnizând aer filtrat; o sursă centrală cu compresor fără ulei alimentat de grup electrogen, în caz de până de curent;
 3. cel puțin două prize de vacuum de -200 mmHg, legate la un generator alimentat de grupul electrogen, în caz de nevoie;
 4. prizele și conectoarele de oxigen, aer și vacuum sunt de forme și culori diferite și sunt inscripționate;
- d) monitor, conectat cu o stație de monitorizare centrală, cu următoarele caracteristici:
 1. ECG minimum două canale;
 2. presiune arterială noninvazivă;
 3. pulsoximetrie periferică;
 4. frecvență respiratorie;
- e) seringi automate (injectomate sau infuziomate) - minimum 3 unități/pat.

Echipamente și aparatură medicală necesare pentru 6-10 paturi din USTACC:

- a) stație centrală de monitorizare cu următoarele caracteristici:
 - minimum un canal ECG de pacient pe care să se poată înregistra tensiunea arterială, frecvența cardiacă, numărul de respirații, saturația cu oxigen a sângelui arterial;
 - memorie pe minimum 24 de ore pentru fiecare canal de pacient;

- b) un aparat ECG cu 12 canale, mobil;
- c) două defibrilatoare cu pacemaker extern (NOTĂ: un defibrilator va fi de rezervă în cazul în care celălalt defibrilator se defectează sau este folosit pentru transportul unui pacient în afara USTACC);
- d) 3 stimulatoare cardiace interne temporare;
- e) acces la ecocardiograf transtoracic mobil (dotat cu sondă de ecocardiografie transesofagiană);
- f) acces la aparat mobil de radiologie;
- g) acces la coagulometru;
- h) acces la aparat de măsurare a gazelor sanguine, echilibru acidobazic, electroliți, hemoglobină, glicemie, lactat;
- i) glucometru;
- j) cărucior de resuscitare.

NORMATIVELE DE PERSONAL : ORDIN nr. 1.224 din 16 septembrie 2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal

In prezent exista urmatoarele reglementari legale pe care le iau in considerare:

ORDIN nr. 457 din 2 iulie 2001

privind reglementarea denumirii și codificării structurilor organizatorice (secții, compartimente, laboratoare, cabinete) ale unităților sanitare din România

- Respectarea prevederilor este, foarte probabil, in concordanta cu nomenclatorul de specialitati medicale existent (ORDIN nr. 1.509 din 2 septembrie 2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medical) si are importanta la raportarea serviciilor medicale (pe cod de sectie/compartiment).

ORDIN nr. 914 din 26 iulie 2006

pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

ORDIN nr. 1.500 din 24 noiembrie 2009

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare

ORDIN nr. 1.322 din 20 decembrie 2012

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici din unitățile sanitare cu paturi

ART. 3

(1) USTACC se organizează în unități sanitare cu paturi și funcționează în spații special destinate și amenajate.

(2) Compartimentele USTACC se organizează unitar în cadrul unei secții de cardiologie.

(3) În situația în care la nivelul unei unități sanitare există mai multe secții de cardiologie, compartimentul USTACC se organizează la nivelul unei singure secții și asigură asistența medicală de specialitate pentru pacienții internați în toate secțiile de cardiologie.

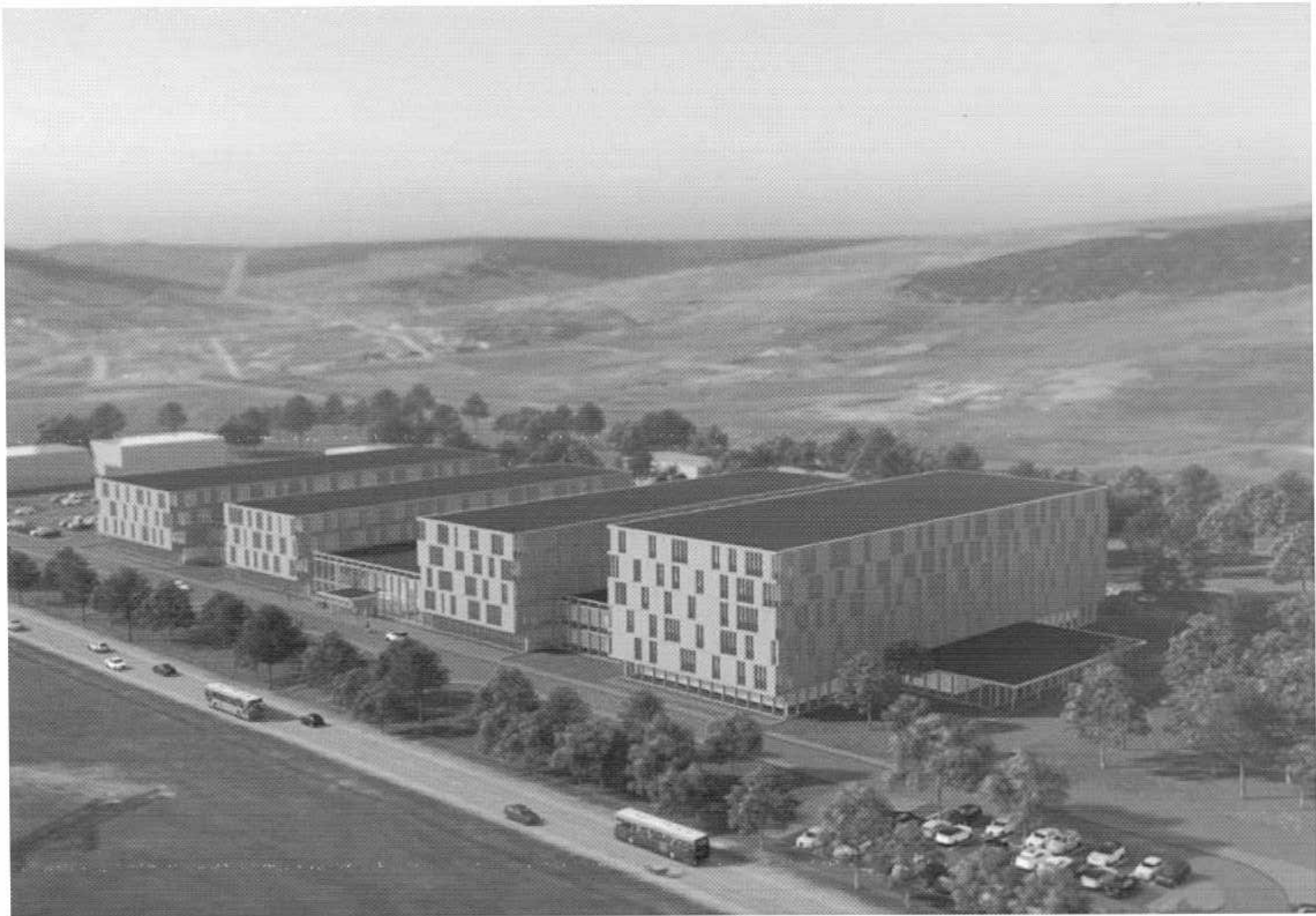
ORDIN nr. 1.706 din 2 octombrie 2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor

Aceste reglementari (trebuie verificat daca sunt si altele) stau la baza autorizarii sanitare de functionare si reprezinta baza pe care se configureaza machetele de evaluare si de control ale DSP sau ale ministerului.

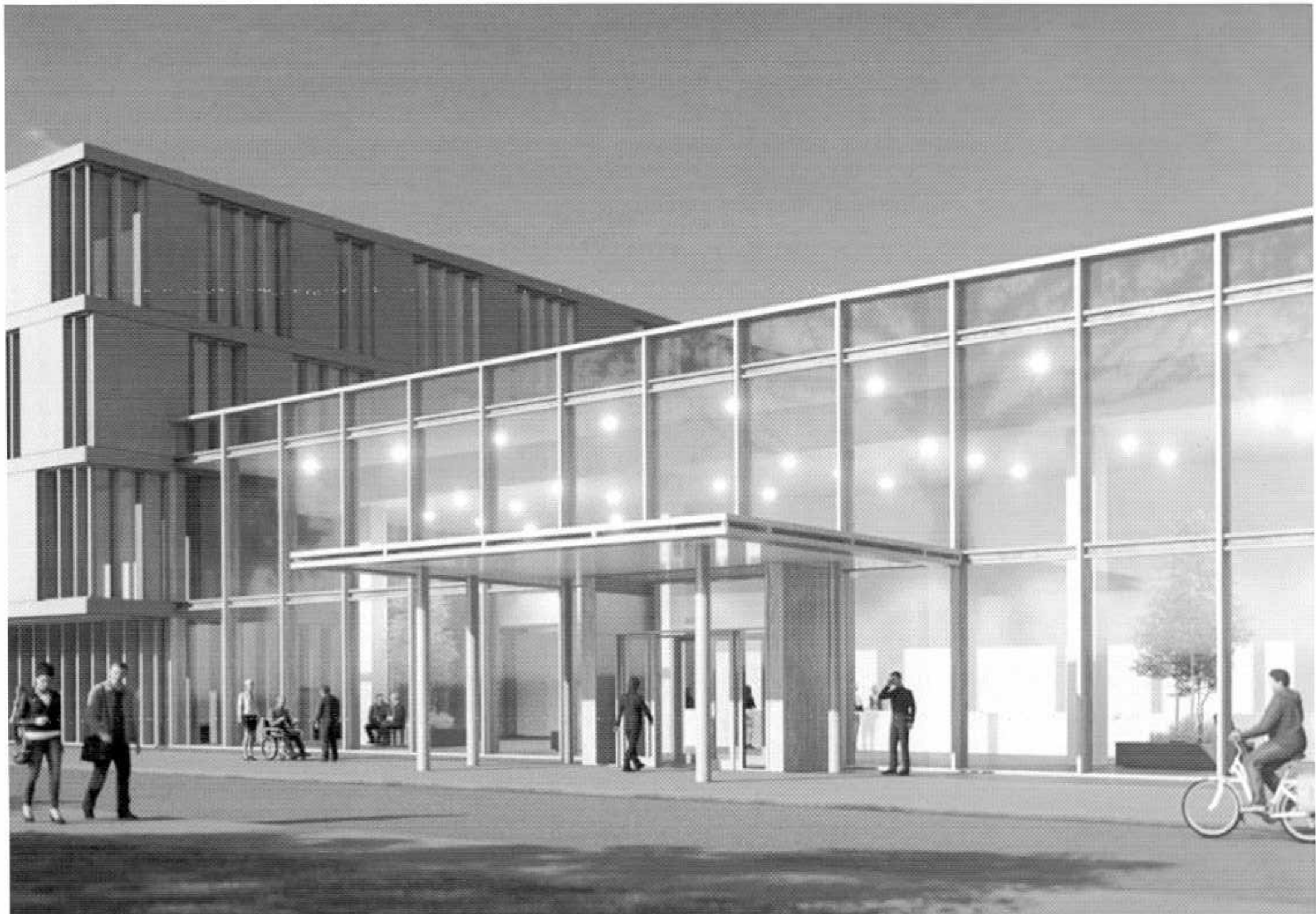
La proiectarea spitalului se va ține cont de standardele naționale și internaționale în vigoare, precum și de :

- Ordinul 446/2017 privind acreditarea spitalelor ;
- Hotărârea Ministerului sănătății publice cu nr. 914/26.07.2006, cu modificările ulterioare, pentru aprobarea condițiilor pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației de funcționare;
- NP 015_1997 - proiectarea spitalelor;
- Hotărârea Guvernului României nr. 28/2008 privind aprobarea conținutului-cadru al documentației tehnico-economice aferente investițiilor publice, precum și a structurii și metodologiei de elaborare a devizului general pentru obiective de investiții și lucrări de intervenții - Monitorul Oficial, Partea I nr. 48 din 22/01/2008;
- Instrucțiunilor de aplicare a unor prevederi ale Hotărârii de Guvern nr. 28/2008 - Monitorul Oficial, Partea I nr. 524 din 11/07/2008;
- Legea 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- C 56 – 2002 – Normativ pentru verificarea calității și recepția lucrărilor la instalații aferente construcțiilor;
- Legea nr. 50/1991, republicată, privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 925/1995 - Regulament de verificare și expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor și a construcțiilor – Monitorul Oficial, Partea I nr. 286 din 11/12/1995;
- Hotărârea Guvernului nr. 273/1994 privind aprobarea Regulamentului de recepție a lucrărilor de construcții și instalațiile aferente acestora – Monitorul Oficial Partea I nr.193/2004 – cu modificările ulterioare;
- MLPTL 777/2003: Reglementare tehnică "Îndrumător pentru atestarea tehnico-profesională a specialiștilor cu activitate în construcții" - Monitorul Oficial, Partea I nr. 397 din 09/06/2003 – cu modificările ulterioare;

- Alte standarde în domeniu - NFS 90-351, NP-015-97, C253-1-94, C250/0-94, EN649, EN12426, EN12433, EN24445, EN12453, EN12604, EN12624, EN12635, EN60204.













ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ nr. 26 din 6 iunie 2012 privind unele măsuri de reducere a cheltuielilor publice și întărirea disciplinei financiare și de modificare și completare a unor acte normative

(la data 08-mai-2013 actul a fost aprobat de Legea 16/2013.)

Luând în considerare că un criteriu determinant în stabilirea obiectivelor și strategiilor guvernamentale este cel al concordanței cu responsabilitățile pe care România și le-a asumat prin semnarea acordurilor de împrumut cu organisme financiare internaționale, Guvernul trebuie să promoveze un set coerent de politici macroeconomice și măsuri de menținere a stabilității financiare a țării, care să asigure în acest an o execuție bugetară prudentă, restrictivă și echilibrată.

Având în vedere neregularitățile constatate de Curtea de Conturi cu privire la anumite zone de utilizare a fondurilor publice și recomandările acestei instituții, se impune adoptarea unor măsuri legislative a căror aplicare să conducă la o utilizare judicioasă a fondurilor publice.

Pentru mărirea transparenței utilizării fondurilor publice este necesară instituirea unor reglementări în domeniul aprobării bugetelor de venituri și cheltuieli ale unor entități publice.

Ținând cont de necesitatea reglementării cadrului normativ național pentru utilizarea sumelor rambursate României potrivit prevederilor Regulamentului (UE) nr. 1.311/2011 al Parlamentului European și al Consiliului din 13 decembrie 2011 de modificare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului în ceea ce privește anumite dispoziții referitoare la gestiunea financiară pentru anumite state membre care se confruntă cu dificultăți grave sau sunt amenințate de astfel de dificultăți cu privire la stabilitatea lor financiară, ceea ce va conduce la creșterea gradului de absorbție a fondurilor structurale,

întrucât aceste elemente vizează interesul general public și constituie situații de urgență și extraordinare, a căror reglementare nu poate fi amânată,

în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Art. I

(1) Autoritățile și instituțiile publice ale administrației publice centrale și locale, indiferent de modul de finanțare și subordonare, societățile naționale, companiile naționale și societățile comerciale cu capital integral sau majoritar de stat, precum și regiile autonome care au în structura organizatorică personal propriu de specialitate juridică nu pot achiziționa servicii juridice de consultanță, de asistență și/sau de reprezentare.

(2) În situații temeinic justificate, în care activitățile juridice de consultanță, de asistență și/sau de reprezentare, necesare autorităților și instituțiilor publice prevăzute la alin. (1), nu se pot asigura de către personalul de specialitate juridică angajat în aceste entități, pot fi achiziționate servicii de această natură, în condițiile legii, numai cu aprobarea:

a) ordonatorilor principali de credite pentru autoritățile și instituțiile publice ale administrației publice centrale;

b) consiliilor locale, consiliilor județene sau Consiliului General al Municipiului București, după caz, pentru autoritățile și instituțiile publice ale administrației publice locale.

(3) În situații temeinic justificate, în care activitățile juridice de consultanță, de asistență și/sau de reprezentare, necesare societăților naționale, companiilor naționale și societăților comerciale, precum și regiilor autonome prevăzute la alin. (1), nu se pot asigura de către personalul de specialitate juridică angajat în aceste entități, pot fi achiziționate servicii de această natură, în condițiile legii, numai cu aprobarea și mandatarea reprezentanților statului sau unităților administrativ-teritoriale în organele de conducere ale acestora:

a) de către ordonatorul principal de credite coordonator, în cazul celor la care statul este acționar integral sau majoritar;

b) de către consiliile locale, consiliile județene sau Consiliul General al Municipiului București, după caz, pentru cele la care unitățile administrativ-teritoriale dețin integral sau majoritar capitalul social.

Art. II

(1) Conducătorii autorităților și instituțiilor publice ale administrației publice centrale și locale, indiferent de modul de finanțare și subordonare, au obligația să dispună măsurile necesare în vederea diminuării cu 30% a cheltuielilor de protocol și a cheltuielilor cu deplasările în străinătate în semestrul II al anului 2012, față de cheltuielile de această natură efectuate în semestrul II al anului 2011.

(2) Fac excepție de la diminuarea prevăzută la alin. (1) următoarele cheltuieli:

a) cheltuielile de protocol și cheltuielile cu deplasările în străinătate aferente proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile, vizitelor oficiale, vizitelor de stat, precum și acțiunilor externe privind reprezentarea și promovarea intereselor României aprobate de prim-ministru, precum și acțiunile externe desfășurate de Ministerul Afacerilor Externe pentru realizarea obiectivelor din domeniul său de activitate;

(la data 08-mai-2013 Art. II, alin. (2), litera A, modificat de Art. I, punctul I, din Legea 16/2013.)

b) cheltuielile cu deplasările în străinătate aferente participării forțelor armate la misiunile prevăzute la art. 2 din Legea nr. 121/2011 privind participarea forțelor armate la misiuni și operații în afara teritoriului statului român;

c) cheltuielile cu deplasările în străinătate ale polițistilor și funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare care desfășoară misiuni în cadrul forțelor de menținere a păcii;

d) cheltuielile cu deplasările elevilor și profesorilor la olimpiadele și concursurile internaționale;

e) cheltuielile cu deplasările în străinătate aferente personalului specializat cu asigurarea protecției demnitarilor români pe timpul cât aceștia se deplasează în străinătate;

f) cheltuielile aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 90/2012 privind organizarea în perioada 1-14 iulie 2012 la București a celei de-a 11-a reuniuni a Conferinței părților contractante la Convenția asupra zonelor umede de importanță internațională, în special ca habitat al păsărilor acvatice.

g) cheltuielile de protocol și cheltuielile cu deplasările în străinătate aferente acțiunilor relevante de diplomatie parlamentară și acțiunilor de reprezentare a cetățenilor români din diaspora aprobate de Biroul permanent al Senatului sau al Camerei Deputaților după caz.

(la data 08-mai-2013 Art. II, alin. (2), litera F, completat de Art. I, punctul 2, din Legea 16/2013.)

Art. III

(1) Din fondurile publice nu pot fi achiziționate tipărituri și alte bunuri pentru acțiunile de reprezentare și protocol,

precum și pentru zile festive, inclusiv zile aniversare.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), tipărituri și alte bunuri pentru acțiuni de reprezentare și protocol, precum și pentru zile festive, inclusiv zile aniversare, pot fi achiziționate pentru acțiunile:

a) organizate, în condițiile legii, la nivelul Președintelui României, președintelui Senatului, președintelui Camerelor Deputaților, prim-ministrului, viceprim-ministrului, președintelui Curții Constituționale, președintelui Înaltei Curți de Casație și Justiție, președintelui Consiliului Superior al Magistraturii, procurorului-șef al Direcției Naționale Anticorupție, procurorului - șef al Direcției de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism, președintelui Curții de Conturi, Avocatului Poporului, miniștrilor, miniștrilor delegați și celorlalți conducători ai instituțiilor și autorităților publice centrale și locale cu rol de ordonator principal de credite, precum și la nivelul prefectului ca reprezentant al Guvernului pe plan local;

**(la data 13-mai-2015 Art. III, alin. (2), litera A, modificat de Art. V din Ordonanța urgentă 2/2015.)*

b) aferente proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile aprobate în condițiile legii;

c) finanțate din donații și sponsorizări în condițiile legii.

(3) Societățile naționale, companiile naționale și societățile comerciale cu capital integral sau majoritar de stat, precum și regiile autonome, de subordonare centrală și locală, care au înregistrat pierderi sau au primit subvenții din fonduri publice în anul precedent, nu pot achiziționa tipărituri și alte bunuri pentru zile festive, inclusiv zile aniversare.

Art. IV

(1) Miniștrii, miniștrii delegați, secretarul general al Guvernului, secretarii de stat, subsecretarii de stat, personalul încadrat în funcții similare acestora, pe perioada deplasărilor în străinătate, pot fi însoțiți de cel mult două persoane.

**(la data 08-mai-2013 Art. IV, alin. (1) modificat de Art. 1, punctul 3, din Legea 16/2013.)*

(1¹) Primarii, viceprimarii, președinții și vicepreședinții consiliilor județene, consilierii locali, precum și înalții funcționari publici, pe perioada deplasărilor în străinătate, pot fi însoțiți de o singură persoană.

**(la data 08-mai-2013 Art. IV, alin. (1) înlocuit de Art. 1, punctul 4, din Legea 16/2013.)*

(2) În cazul deplasărilor în străinătate, altele decât cele prevăzute la alin. (1), delegațiile ministerelor, Secretariatului General al Guvernului, instituțiilor publice din subordinea/coordonarea Guvernului sau a ministerelor, instituțiilor și autorităților publice ale administrației publice locale pot fi alcătuite din maximum două persoane.

(3) Se exceptează de la prevederile alin. (1) și (2) deplasările:

a) la instituțiile Uniunii Europene și ale NATO;

b) la reuniunile sau întâlnirile în cadrul inițiativelor regionale de cooperare internațională;

c) la misiuni, exerciții, antrenamente, ceremoniale și activități conexe organizate în afara teritoriului statului român, efectuate de personalul forțelor armate și de polițiști;

d) la reuniunile de cooperare transfrontalieră;

e) la misiuni în cadrul forțelor de menținere a păcii, efectuate de polițiști și funcționari publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare;

f) la olimpiadele și concursurile internaționale, efectuate de elevi și profesori;

g) efectuate în cadrul proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile.

(4) În cazuri temeinic justificate, la propunerea ordonatorilor principali de credite, majorarea numărului de persoane prevăzut la alin. (1) și (2) se poate aproba astfel:

a) de către primul-ministru sau viceprim-ministru, pentru miniștrii, miniștrii delegați, secretarul general al Guvernului, secretarii de stat, subsecretarii de stat, personalul încadrat în funcții asimilate acestora, înalții funcționari publici, precum și pentru delegațiile alcătuite din specialiști din cadrul ministerelor, Secretariatului General al Guvernului, instituțiilor publice din subordinea/coordonarea Guvernului sau a ministerelor;

b) de către consiliile locale, consiliile județene sau Consiliul General al Municipiului București, după caz, pentru primarii, viceprimarii, președinții și vicepreședinții consiliilor județene, consilierii locali, precum și pentru delegațiile alcătuite din specialiști din cadrul instituțiilor și autorităților publice ale administrației publice locale.

Art. V

(1) Autorităților și instituțiilor publice ale administrației publice centrale și locale, indiferent de modul de finanțare și subordonare, li se interzice efectuarea de cheltuieli pentru achiziționarea și/sau elaborarea studiilor de fezabilitate, a studiilor de fezabilitate și a altor studii aferente obiectivelor de investiții, în oricare dintre următoarele situații:

a) dacă în ultimii 5 ani bugetari au fost întocmite și înregistrate în contabilitate studii având același obiect; în această situație se procedează la actualizarea studiilor existente;

b) dacă obiectivul de investiții publice nu va putea fi inclus în programul de investiții publice în anul bugetar următor în condițiile prevăzute la alin. (4).

(2) În cazuri temeinic justificate, achizițiile prevăzute la alin. (1) se pot realiza cu aprobarea Guvernului, prin memorandum inițiat de ordonatorul principal de credite în cazul autorităților și instituțiilor publice ale administrației publice centrale, sau, după caz, cu aprobarea consiliilor locale, consiliilor județene ori Consiliului General al Municipiului București, în cazul autorităților și instituțiilor publice ale administrației publice locale.

(3) Sunt exceptate de la prevederile alin. (1) și (2) studiile întocmite în vederea accesării de fonduri externe nerambursabile, cele finanțate din fonduri externe rambursabile, precum și cele aferente proiectelor strategice regionale.

**(la data 24-dec-2019 Art. V, alin. (3) modificat de Art. V, punctul 1, din Ordonanța urgentă 80/2019.)*

(3¹) În înțelesul alin. (3), proiecte strategice regionale sunt acele proiecte care răspund nevoilor majore de dezvoltare ale regiunii și sunt astfel aprobate de către consiliile de dezvoltare regională, conform prevederilor Legii nr. 315/2004 privind dezvoltarea regională în România, cu modificările și completările ulterioare, în vederea includerii la finanțare din Fondul European de Dezvoltare Regională, pe baza încadrării în direcțiile strategice și sumele alocate.

**(la data 24-dec-2019 Art. V, alin. (3) completat de Art. 3, punctul 2, din Ordonanța urgentă 80/2019.)*

(4) În programul de investiții publice vor fi introduse doar acele obiective/proiecte sau categorii de investiții noi a căror finanțare poate fi asigurată integral, conform documentațiilor tehnico-economice aprobate, în limitele de cheltuieli stabilite potrivit cadrului multianual de cheltuieli pe termen mediu și/sau strategiei fiscal-bugetare aprobate potrivit Legii

responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, și a proiectului de buget multiannual aprobat potrivit Legii privind finanțele publice locale nr. 273/2006, cu modificările și completările ulterioare, cu excepția obiectivelor/proiectelor sau categoriilor de investiții a căror finanțare este asigurată din fonduri externe nerambursabile, precum și din fonduri externe rambursabile.

Art. VI

Legea nr. 672/2002 privind auditul public intern, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 856 din 5 decembrie 2011, se modifică după cum urmează:

1. La articolul 11, litera c) se abrogă.
2. La articolul 12, alineatul (6) se abrogă.
3. La articolul 16, alineatul (3) se abrogă.

Art. VII

[textul din Art. VII a fost abrogat la 13-iunie-2018 de Art. 6 din Ordonanța urgentă 35/2018]

Art. VIII

1. Articolul 9 din Ordonanța Guvernului nr. 25/2001 privind înființarea Companiei Naționale de Investiții "C.N.I." - S.A., publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 472 din 17 august 2001, aprobată cu modificări prin Legea nr. 117/2002, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 9

(1) Bugetul de venituri și cheltuieli al C.N.I. se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

(2) Programele de interes public sau social în domeniul construcțiilor, a căror finanțare se asigură prin bugetul Ministerului Dezvoltării Regionale și Turismului și care vor fi derulate prin C.N.I., se aprobă prin hotărâre a Guvernului."

Art. IX

Legea nr. 152/1998 privind înființarea Agenției Naționale pentru Locuințe, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 740 din 21 octombrie 2011, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 15, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

"d) avizează bugetul de venituri și cheltuieli și aprobă bilanțul A.N.L.;"

2. La articolul 17, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (3), cu următorul cuprins:

"(3) Bugetul de venituri și cheltuieli al A.N.L. se aprobă anual prin hotărâre a Guvernului."

Art. X

1. Articolul 11 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 84/2003 pentru înființarea Companiei Naționale de Autostrăzi și Drumuri Naționale din România - S.A. prin reorganizarea Regiei Autonome "Administrația Națională a Drumurilor din România", publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 694 din 3 octombrie 2003, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 47/2004, cu modificările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 11

Veniturile C.N.A.D.N.R. se utilizează după cum urmează:

a) veniturile proprii se utilizează pentru proiectarea, repararea, administrarea, întreținerea și exploatarea infrastructurii rutiere, inclusiv pentru plata contravalorii lucrărilor suplimentare rezultate în urma schimbării soluțiilor tehnice și/sau constructive și a exproprierilor aferente acestora, pentru finanțarea investițiilor, pentru rambursări de credite, plăți de dobânzi și de comisioane, precum și pentru acoperirea integrală a cheltuielilor de administrare și funcționare a companiei;

b) fondurile externe nerambursabile se utilizează pentru întreținerea, asistența tehnică, exploatarea, reabilitarea, dezvoltarea, modernizarea și construcția infrastructurii rutiere, în conformitate cu prevederile contractelor/memorandumurilor de finanțare;

c) fondurile din credite interne și externe se utilizează pentru proiectarea, repararea, întreținerea, exploatarea, reabilitarea, dezvoltarea, modernizarea și construcția infrastructurii rutiere; contractarea de credite în nume propriu de către C.N.A.D.N.R. se aprobă de către Guvern prin memorandum;

d) alocațiile de la bugetul de stat se utilizează pentru reabilitarea autostrăzilor și drumurilor naționale, proiectarea, repararea, exploatarea, dezvoltarea, modernizarea și construcția de autostrăzi și drumuri naționale, întreținerea infrastructurii rutiere, inclusiv pentru rambursări de credite, de plăți de dobânzi și de comisioane, precum și pentru plata sumelor stabilite prin hotărârile judecătorești având ca obiect realizarea obiectivelor de investiții finanțate de la bugetul de stat."

Art. XI

1. La articolul 10 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 95/2002 privind industria de apărare, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 463 din 28 iunie 2002, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 44/2003, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (1) se modifică și va avea următorul conținut:

"Art. 10

(1) În perioada în care salariații încadrați cu contract individual de muncă pe durată nedeterminată la operatorii economici din industria de apărare nu desfășoară activitatea de bază din lipsă de comenzi sau de contracte legate de producția ori comerțul cu armament, muniție și material de război, beneficiază de sume acordate de la bugetul de stat, în vederea acoperirii drepturilor salariale și a contribuțiilor de asigurări sociale datorate de angajator, numai dacă desfășoară activitățile indisolubil legate de producția sau comerțul cu armament, muniție și material de război, stabilite prin hotărâre a Guvernului."

Art. XII

- Articolul 13¹ din Legea nr. 82/1993 privind constituirea Rezervației Biosferei "Delta Dunării", publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 283 din 7 decembrie 1993, cu modificările și completările ulterioare, se abrogă.

Art. XIII

1. Alineatul (8) al articolului 4 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2002 privind înființarea Administrației Naționale "Apele Române", publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 691 din 20 septembrie 2002, aprobată cu modificări prin Legea nr. 404/2003, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

"(8) Bugetul de venituri și cheltuieli al Administrației Naționale «Apele Române» se aprobă prin hotărâre a Guvernului."

Art. XIV

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea

acestora pentru obiectivul convergență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 413 din 17 iunie 2009, aprobată cu modificări prin Legea nr. 362/2009, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Articolul 4¹ se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 4¹

(1) În termen de maximum 45 de zile lucrătoare de la data depunerii de către beneficiar la autoritatea de management sau la organismul intermediar, după caz, a cererii de rambursare întocmite conform contractului/deciziei/ordinului de finanțare, autoritatea de management notifică beneficiarului plata aferentă cheltuielilor autorizate din cererea de rambursare sau, în cazul plăților directe, notifică beneficiarului autorizarea cheltuielilor din cererea de rambursare.

(2) Pentru depunerea de către beneficiar a unor documente adiționale sau clarificări solicitate de autoritatea de management sau de organismul intermediar, termenul prevăzut la alin. (1) poate fi întrerupt de mai multe ori, fără ca perioadele de întrerupere cumulate să depășească 10 zile lucrătoare.

(3) Prin excepție de la prevederile alin. (1), notificarea beneficiarilor privind plata cheltuielilor aferente autorizate, în cazul aplicării unor reduceri procentuale de către autoritățile de management în conformitate cu art. 6 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, se va realiza în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la efectuarea plății.

(4) În cazul ultimei cereri de rambursare depuse de beneficiar în cadrul proiectului, termenul prevăzut la alin. (1) poate fi prelungit cu durata necesară efectuării tuturor verificărilor procedurale specifice autorizării plății finale.

(5) Nedepunerea de către beneficiar a documentelor sau clarificărilor solicitate în termenul prevăzut la alin. (2) atrage respingerea, parțială sau totală, după caz, a cererii de rambursare."

2. La articolul 5¹, alineatul (2) se abrogă.

3. La articolul 6, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Prin derogare de la prevederile art. 58 și ale art. 61 alin. (1) din Legea nr. 273/2006, cu modificările și completările ulterioare, pe parcursul execuției bugetare, pentru asigurarea resurselor de finanțare prevăzute la alin. (1), beneficiarii care au calitatea de ordonatori de credite ai bugetului local pot contracta finanțări rambursabile sau pot utiliza excedentul bugetului local."

4. La articolul 8, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

"e) sumele necesare pentru finanțarea diferențelor rezultate la închiderea parțială/finală a programelor operaționale care utilizează mecanismul plății indirecte, ca urmare a depășirii sumelor alocate în euro la nivel de program operațional, din instrumente structurale și din cofinanțare de la bugetul de stat, prin încheierea contractelor/deciziilor/ordinelor de finanțare, potrivit prevederilor art. 13;"

5. La articolul 8, după litera i) se introduce o nouă literă, litera j), cu următorul cuprins:

"j) sumele necesare pentru plata cheltuielilor solicitate la rambursare de beneficiari, pentru care s-au întocmit titluri de creanță prin care s-au aplicat corecții financiare sau pentru care s-au aplicat reduceri procentuale potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 66/2011, ca urmare a constatării unor abateri în aplicarea procedurilor privind achizițiile, în cazul în care instanțele de judecată au suspendat executarea acestora."

6. La articolul 9, litera f) se modifică și va avea următorul cuprins:

"f) sumele necesare pentru finanțarea diferențelor rezultate la închiderea parțială/finală a Programului operațional «Asistență tehnică», ca urmare a depășirii sumelor alocate în euro la nivel de program operațional, din instrumente structurale și cofinanțare de la bugetul de stat, prin încheierea contractelor/deciziilor/ordinelor de finanțare, potrivit prevederilor art. 13;"

7. La articolul 9, după litera j) se introduce o nouă literă, litera k), cu următorul cuprins:

"k) sumele necesare pentru plata cheltuielilor solicitate la rambursare de beneficiari, pentru care s-au întocmit titluri de creanță prin care s-au aplicat corecții financiare sau pentru care s-au aplicat reduceri procentuale potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 66/2011, ca urmare a constatării unor abateri în aplicarea procedurilor privind achizițiile, în cazul în care instanțele de judecată au suspendat executarea acestora."

8. La articolul 10, după litera e) se introduce o nouă literă, litera f), cu următorul cuprins:

"f) sumele necesare pentru plata cheltuielilor solicitate la rambursare de beneficiari, pentru care s-au întocmit titluri de creanță prin care s-au aplicat corecții financiare sau pentru care s-au aplicat reduceri procentuale potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 66/2011, ca urmare a constatării unor abateri în aplicarea procedurilor privind achizițiile, în cazul în care instanțele de judecată au suspendat executarea acestora."

9. La articolul 11, litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:

"g) sumele necesare pentru finanțarea diferențelor rezultate la închiderea parțială/finală a programelor operaționale care utilizează mecanismul plății directe, ca urmare a depășirii sumelor alocate în euro la nivel de program operațional, din instrumente structurale și cofinanțare de la bugetul de stat, prin încheierea contractelor/deciziilor/ordinelor de finanțare, potrivit prevederilor art. 13;"

10. Articolul 13 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 13

(1) Autoritățile de management sunt autorizate să încheie contracte/decizii/ordine de finanțare a căror valoare poate determina depășirea sumelor alocate în euro la nivel de axă prioritară, din instrumente structurale și cofinanțare de la bugetul de stat.

(2) Limitele admise pentru depășirea sumelor alocate în euro din instrumente structurale și cofinanțare de la bugetul de stat se stabilesc în normele metodologice de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență."

11. După articolul 14 se introduce un nou articol, articolul 14¹, cu următorul cuprins:

"Art. 14¹

(1) Sumele rambursate României potrivit prevederilor Regulamentului (UE) nr. 1.311/2011 al Parlamentului European și al Consiliului din 13 decembrie 2011 de modificare a Regulamentului (CE) nr. 1.083/2006 al Consiliului în ceea ce privește anumite dispoziții referitoare la gestiunea financiară pentru anumite state membre care se confruntă cu dificultăți grave sau sunt amenințate de astfel de dificultăți cu privire la stabilitatea lor financiară se fac venit la bugetul de stat și se utilizează numai pentru cofinanțarea programelor operaționale respective.

(2) Sumele rămase neutilizate la sfârșitul anului bugetar din cele alocate conform alin. (1) se virează într-un cont de disponibil deschis pe numele ordonatorului principal de credite cu rol de autoritate de management.

(3) Sumele virate în contul prevăzut la alin. (2) se utilizează în anul următor cu aceeași destinație.

(4) Pentru aplicarea prevederilor alin. (1)-(3) se autorizează Ministerul Finanțelor Publice să introducă modificări în volumul și structura veniturilor și cheltuielilor bugetului de stat, precum și în volumul și structura bugetelor ordonatorilor principali de credite cu rol de autoritate de management.

(5) Pentru aplicarea prevederilor alin. (1)-(4) se emit norme metodologice aprobate prin ordin comun al ministrului finanțelor publice și al ministrului afacerilor europene."

12. La articolul 15 alineatul (1), litera g) se abrogă.

13. La articolul 17, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(5) Prefinanțarea acordată beneficiarilor prevăzuți la art. 6 alin. (1) rămasă neutilizată la finele exercițiului bugetar se reflectă în excedentul bugetului local și va fi utilizată în anul următor cu aceeași destinație, prin derogare de la prevederile art. 58 din Legea nr. 273/2006, cu modificările și completările ulterioare."

14. După articolul 17¹ se introduc două noi articole, articolele 17² și 17³, cu următorul cuprins:

"Art. 17²

(1) În cazul pronunțării unor hotărâri judecătorești definitive și irevocabile, prin care sunt admise integral/parțial pretențiile autorităților de management, acestea notifică beneficiarilor obligația restituirii - în limita stabilită prin aceste hotărâri - a sumelor acordate potrivit art. 8 lit. j), art. 9 lit. k) și art. 10 lit. f).

(2) În cazul în care beneficiarii nu restituie autorităților de management sumele prevăzute la alin. (1), în termen de 15 zile de la data comunicării notificării, acestea emit decizii de recuperare a acestor sume, prin care se individualizează sumele de restituit exprimate în moneda națională. Decizia constituie titlu de creanță și cuprinde elementele actului administrativ fiscal prevăzute de Ordonanța Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare. În titlul de creanță se indică și contul în care beneficiarul trebuie să efectueze plata.

(3) Titlul de creanță prevăzut la alin. (2) se transmite debitorului în termen de 5 zile lucrătoare de la data emiterii.

(4) Împotriva titlului de creanță se poate formula contestație în termen de 30 de zile de la data comunicării, care se depune la autoritatea publică emitentă a titlului de creanță contestat și nu este supusă taxelor de timbru.

(5) Introducerea contestației pe calea administrativă nu suspendă executarea titlului de creanță.

(6) Debitorii au obligația efectuării plății sumelor stabilite prin titlul de creanță, în termen de 30 de zile de la data comunicării acestuia.

(7) Titlul de creanță constituie titlu executoriu la împlinirea termenului prevăzut la alin. (6).

(8) Debitorul datorează pentru neachitarea la termen a obligațiilor stabilite prin titlul de creanță o dobândă care se calculează prin aplicarea ratei dobânzii datorate la soldul rămas de plată din contravaloarea în lei a sumelor prevăzute la alin. (1), din prima zi după expirarea termenului de plată stabilit în conformitate cu prevederile alin. (6) până la data stingerii acesteia.

(9) În cazul nerecuperării sumelor stabilite conform prevederilor alin. (1), la expirarea termenului de 30 de zile de la data comunicării titlului de creanță, autoritățile de management comunică titlurile executorii împreună cu dovada comunicării acestora organelor fiscale competente din subordinea Agenției Naționale de Administrare Fiscală, care vor efectua procedura de executare silită, precum și procedura de compensare potrivit titlului VIII din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(10) Recuperarea sumelor stabilite conform prevederilor alin. (1) prin executare silită, în temeiul titlurilor executorii, se efectuează în conturile indicate de organele fiscale competente. Sumele recuperate prin executare silită, precum și sumele stinse prin compensare se virează de îndată de către organele fiscale în conturile indicate în titlul de creanță.

(11) În vederea încasării de la debitor a dobânzii prevăzute la alin. (8), autoritățile de management care au emis titlul de creanță au obligația de a calcula quantumul acesteia și de a emite decizia de stabilire a dobânzii, care constituie titlu de creanță și se comunică debitorului. Dispozițiile alin. (9) sunt aplicabile în mod corespunzător.

(12) Rata dobânzii datorate este rata dobânzii de referință a Băncii Naționale a României în vigoare la data comunicării deciziei de recuperare a sumelor prevăzute la alin. (1).

(13) Sumele reprezentând dobânzi datorate pentru neachitarea la termen a obligațiilor prevăzute în titlul de creanță se virează conform prevederilor alin. (10) și se fac venit la bugetul de stat.

(14) Acolo unde prezenta ordonanță de urgență nu dispune, dispozițiile Ordonanței Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se aplică în mod corespunzător.

Art. 17³

Recuperarea sumelor în condițiile prevederilor art. 17² se efectuează în conturile de cheltuieli bugetare ale Autorităților de management din care au fost acordate sau la titlul 85 «Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent», după caz, cu excepția dobânzii prevăzute la art. 17² alin. (13), care reprezintă venit al bugetului de stat."

Art. XV

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 461 din 30 iunie 2011, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2 alineatul (1), după litera v) se introduce o nouă literă, litera x), cu următorul cuprins:

"x) constatări cu implicații financiare sau cu posibile implicații financiare - constatările formulate în actele de control/audit întocmite de reprezentanții Uniunii Europene/donatorului public internațional, cele din actele de control emise de DLAF, cele din rapoartele de audit emise de Autoritatea de audit de pe lângă Curtea de Conturi a României (denumită în continuare Autoritatea de audit)/de structurile de audit intern/de structurile de audit extern, cele din rapoartele de verificare la fața locului emise de autoritatea de certificare, cele din rapoartele de control ale Autorității Naționale pentru Reglementarea și Monitorizarea Achizițiilor Publice, precum și constatările formulate de autoritatea cu competențe în gestionarea fondurilor europene rezultate în urma activității proprii de verificare administrativă și/sau la fața locului, care se referă la cheltuieli care au fost plătite/rambursate beneficiarilor de autoritățile cu competențe în gestionarea fondurilor europene și care sunt considerate fie integral neeligibile, fie, în cazul identificării unor abateri în aplicarea prevederilor reglementărilor în vigoare în domeniul achizițiilor, parțial neeligibile."

2. La articolul 7, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 7

(1) În situația în care, în urma verificărilor administrative și/sau la fața locului, autoritatea cu competențe în gestionarea fondurilor europene consideră necesară investigații Suplimentare pentru a stabili eligibilitatea cheltuielilor care i-au fost solicitate la rambursare/plată de către un beneficiar, aceasta are dreptul, înainte de rambursarea/plata sumelor către beneficiar, să se adreseze, pentru realizarea acestor investigații, structurilor de control prevăzute la art. 20 alin. (1), alin. (2) lit. a) și b) și alin. (4)."

3. Articolul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 8

(1) Autoritățile cu competențe în gestionarea fondurilor europene au obligația să sesizeze de îndată DLAF în cazul constatării unor indicii de fraudă sau de tentativă de fraudă.

(2) În perioada în care sesizarea menționată la alin. (1) este investigată de autoritățile competente și/sau în situația în care cauza este înaintată spre soluționare autorităților judecătorești, până la obținerea sentinței definitive și irevocabile a instanței privind caracterul penal sau nu al faptei încriminate, se suspendă aplicarea prevederilor contractului/deciziei/ordinului/ acordului de finanțare și, în mod subsecvent, se suspendă plata/rambursarea sumelor solicitate de beneficiar."

4. Articolul 17 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 17

Orice acțiune întreprinsă în sensul constatării unei nereguli și al stabilirii creanțelor bugetare rezultate din nereguli se realizează cu aplicarea principiului proporționalității, ținându-se seama de natura și de gravitatea neregulii constatate, precum și de amploarea și de implicațiile financiare ale acesteia."

5. La articolul 18, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 18

(1) Autoritățile cu competențe în gestionarea fondurilor europene au obligația să înregistreze și să transmită în scopul investigării, în termen de 10 zile lucrătoare, structurilor de control prevăzute la art. 20 toate constatările cu implicații financiare sau cu posibile implicații financiare."

6. La articolul 19, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 19

(1) Autoritățile cu competențe în gestionarea fondurilor europene au obligația de a nu include total sau parțial în declarațiile de cheltuieli sumele plătite de acestea, care fac obiectul constatărilor prevăzute la art. 18 alin. (1) și al sesizărilor prevăzute la art. 18 alin. (2), până la finalizarea procedurilor prevăzute la art. 21, cu excepția cazului în care normele Uniunii Europene/donatorului public internațional prevăd altfel."

7. Articolul 23 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 23

În cazul constatării unor nereguli care prezintă indicii privind posibile fraude, structurile de control prevăzute la art. 20 au obligația să sesizeze de îndată DLAF și să continue activitatea de verificare și întocmire a procesului-verbal de constatare a neregulilor și de stabilire a creanțelor bugetare, precum și de recuperare a creanțelor bugetare conform prevederilor prezentei ordonanțe de urgență, independent de desfășurarea cercetării penale, cu aplicarea corespunzătoare a prevederilor art. 8 alin. (2)."

8. Articolul 27 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 27

(1) În cazul în care se constată nereguli în aplicarea de către beneficiari a prevederilor privind procedurile de achiziție publică, fie în raport cu reglementările naționale în vigoare în domeniul achizițiilor publice, fie cu procedurile specifice de achiziții aplicabile beneficiarilor privați, se emit note de constatare a neregulilor și de stabilire a corecțiilor financiare cu aplicarea corespunzătoare a prevederilor art. 20 și 21.

(2) Valoarea creanței bugetare stabilită în baza prevederilor alin. (1) se calculează prin stabilirea de corecții financiare în conformitate cu prevederile anexei."

9. Articolul 28 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 28

(1) Până la emiterea notei de constatare a neregulilor și de stabilire a corecțiilor financiare, ca măsură tranzitorie, autoritatea cu competențe în gestionarea fondurilor europene va plăti/va rambursa beneficiarilor sumele solicitate, potrivit prevederilor art. 6 alin. (3).

(2) În aplicarea prevederilor alin. (1), autoritatea cu competențe în gestionarea fondurilor europene aplică, în mod preventiv, reducerea procentuală maximă aferentă abaterii în aplicarea reglementărilor privind achizițiile, identificată, potrivit prevederilor anexei.

(3) Regularizarea sumelor reținute potrivit prevederilor alin. (2) se face ulterior emiterii notei de constatare a neregulilor și de stabilire a corecțiilor financiare, cu aplicarea prevederilor art. 38."

10. La articolul 45, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) În cazul în care existența creanței bugetare depinde de existența unei fapte penale, respectiv a unei fraude și a fost sesizat/sesizată DLAF/Agencia Națională de Integritate - ANI, autoritățile competente prevăzute la art. 20 suspendă de drept emiterea titlului de creanță până la obținerea deciziei definitive și irevocabile a instanței privind caracterul penal sau nu al faptei încriminate și dispun aplicarea măsurilor asigurătorii prevăzute la art. 40 alin. (1), cu aplicarea corespunzătoare a prevederilor art. 8 alin. (2)."

Art. XVI

1. La articolul 19 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 74/2009 privind gestionarea fondurilor comunitare nerambursabile provenite din Fondul european de garantare agricolă, Fondul european agricol de dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și a fondurilor alocate de la bugetul de stat, privind gestionarea fondurilor nerambursabile alocate de la Comunitatea Europeană și a fondurilor alocate de la bugetul de stat aferente programului de colectare și gestionare a datelor necesare desfășurării politicii comune în domeniul pescuitului și a programului de control, inspecție și supraveghere în domeniul pescuitului și pentru modificarea art. 10 din Legea nr. 218/2005 privind stimularea absorbției fondurilor SAPARD, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală, Fondul european pentru pescuit, Fondul european de garantare agricolă, prin preluarea riscului de creditare de către fondurile de garantare, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 434 din 25 iunie 2009, aprobată cu modificări prin Legea nr. 371/2009, cu modificările și completările ulterioare, se introduc două noi alineate, alineatele (2) și (3), cu următorul cuprins:

"(2) Autoritățile responsabile de implementarea PNDR sunt autorizate să încheie contracte/decizii de finanțare/angajamente multianuale de plată a căror valoare poate determina depășirea sumelor alocate în euro la nivel de axă și măsură din alocarea publică prevăzută în program.

(3) Limitele admise pentru depășirea alocărilor publice în euro aprobate în PNDR se stabilesc prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale."

Art. XVII

(1) Contractele de servicii juridice de consultanță, asistență și/sau reprezentare, precum și cele încheiate în condițiile Legii nr. 672/2002, republicată, pentru asigurarea activității de audit intern, aflate în curs de desfășurare la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, rămân valabile în condițiile în care au fost încheiate.

(2) Achizițiile publice ale serviciilor prevăzute la art. I, precum și ale celor pentru asigurarea, în condițiile Legii nr. 672/2002, republicată, a activității de audit intern, aflate în curs de desfășurare la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, se vor desfășura pe baza prevederilor legale în vigoare la data inițierii procedurilor respective, numai în condițiile în care autoritatea contractantă a transmis deja, până la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, spre publicare anunțul sau invitația de participare.

(3) Prevederile art. 8 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011, astfel cum a fost modificată și completată prin prezenta ordonanță de urgență, se aplică doar pentru sesizările depuse și/sau cauzele înaintate spre soluționare instanțelor judecătorești ulterior intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

Art. XVIII

(1) Biletele de tratament balnear la care au dreptul anumite categorii de persoane, beneficiare ale prevederilor unor legi speciale și legi cu caracter reparatoriu, se suportă din bugetul asigurărilor sociale de stat și se asigură de Casa Națională de Pensii Publice și structurile sale teritoriale.

(2) Numărul locurilor de tratament balnear aferente biletelor de tratament balnear prevăzute la alin. (1) nu poate depăși 15% din numărul total al locurilor contractate de Casa Națională de Pensii Publice potrivit art. 122 alin. (1) din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Începând cu data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, Casa Națională de Pensii Publice nu mai contractează bilete de odihnă pentru anul 2012.

Art. XIX

Încălcarea dispozițiilor prezentei ordonanțe de urgență atrage, după caz, răspunderea disciplinară, materială sau penală a persoanelor vinovate, potrivit legii.

..****..

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA
Contrasemnează:
Viceprim-ministru, ministrul finanțelor publice,
Florin Georgescu
Ministrul administrației și internelor,
Ioan Rus
p. Ministrul transporturilor și infrastructurii,
Septimiu Buzășu,
secretar de stat
Ministrul mediului și pădurilor,
Rovana Plumb
Ministrul dezvoltării regionale și turismului,
Eduard Hellvig
Ministrul economiei, comerțului și mediului de afaceri,
Daniel Chițoiu
p. Ministrul agriculturii și dezvoltării rurale,
Achim Irimescu,
secretar de stat
Ministrul afacerilor europene,
Leonard Orban
Ministrul sănătății,
Vasile Cepoi
Ministrul muncii, familiei și protecției sociale,
Mariana Câmpeanu
Ministrul apărării naționale,
Corneliu Dobrițoiu
Ministrul delegat pentru administrație,
Victor Paul Dobre

Publicat în Monitorul Oficial cu numărul 392 din data de 12 Iunie 2012

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

U.A.T. JUDEȚUL IAȘI prin

CONSILIUL JUDEȚEAN

Nr. NT 13097, 26.11.2020

Nr. 352801, 25.11.2020

Institutul de Boli Cardiovasculare
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași

U.A.T. COMUNA MIROSLAVA prin

CONSILIUL LOCAL

Nr. 4237, 19.11.2020

Nr. 42325, 26.11.2020

PROTOCOL DE ASOCIERE

în vederea realizării obiectivului de investiții

"Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași"

I. PREAMBUL

În scopul inițierii, susținerii, dezvoltării și implementării proiectului "Institut Regional de Medicină Cardiovasculară Iași", părțile semnatare ale prezentului protocol convin să colaboreze pentru realizarea acestui obiectiv de investiții.

În temeiul prevederilor:

- art. 89 alin. (8) din O.U.G. nr. 57 / 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 35 alin. (1) din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 7 lit. e) din Legea privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 5 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordonanței de Urgență nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de relansare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;

- Ordinului ministrului sănătății nr. 742/06.05.2020 privind modificarea punctului I din anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.376/2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate;

- Hotărârii Consiliului Județean Iași nr. 292/25.11.2020 pentru aprobarea încheierii Protocolului de asociere în vederea realizării obiectivului de investiții "Institut Regional de Medicină Cardiovasculară Iași";

- Hotărârii Consiliului Local Miroslava nr. 225/26.11.2020 pentru aprobarea încheierii Protocolului de asociere în vederea realizării obiectivului de investiții "Institut Regional de Medicină Cardiovasculară Iași";

- Hotărârii Consiliului de Administrație a Institutului de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași nr. 42/15/13.11.2020 pentru aprobarea încheierii Protocolului de asociere în vederea realizării obiectivului de investiții "Institut Regional de Medicină Cardiovasculară Iași";

II. PĂRȚILE

- **Ministerul Sănătății**, denumit în continuare **M.S.**, cu sediul în București, Intr. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, reprezentat de domnul **Nelu TĂTARU**, în calitate de **MINISTRU**,

- **Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași**, denumit în continuare **I.B.CV**, cu sediul în Iași, Bulevardul Carol I nr.50, reprezentat de domnul Grigore **TINICĂ**, în calitate de **MANAGER**,

- **Unitatea Administrativ-Teritorială Județul Iași prin Consiliul Județean Iași**, denumită în continuare **U.A.T. Județul Iași** cu sediul în Iași Bd. Șt. cel Mare și Sfânt, nr. 69, reprezentat de domnul **Costel ALEXE**, în calitate de **PREȘEDINTE**,

- **Unitatea Administrativ-Teritorială Comuna Miroslava, județul Iași prin Consiliul Local Miroslava** denumită în continuare **U.A.T. Comuna Miroslava** cu sediul în sat Miroslava, Str. Constantin Langa, Nr. 93, comuna Miroslava, județul Iași, reprezentat de domnul **Dan NIȚĂ**, în calitate de **PRIMAR**,

Denumite în continuare **PĂRȚI**, au convenit de comun acord încheierea prezentului **Protocol de asociere**.

III. SCOPUL ȘI OBIECTUL PROTOCOLULUI

Art.1. Obiectul prezentului Protocol de asociere constă în cooperarea interinstituțională dintre Părți, în scopul derulării și respectării termenelor, sprijinirii și asigurării de personal și resurse financiare pentru realizarea obiectivului de investiții "Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași".

Art.2. Părțile semnatare au convenit să colaboreze în vederea:

- a) nominalizării persoanelor responsabile prin dispoziție/decizie/ordin, după caz, ca reprezentanți ai fiecărei Părți, privind comunicarea între Părți, precum și stabilirea exactă a sarcinilor și responsabilităților care decurg din prezentul Protocol;
- b) Intensificării consultărilor dintre Părți privind modalitatea de transmitere a informațiilor și evoluția proiectului "Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași", în scopul cooperării și sprijinirii reciproce.

IV. RESPONSABILITĂȚILE PĂRȚILOR

Art.3. M.S. are următoarele responsabilități:

- a) Sprijină, conform atribuțiilor legale, celelalte PĂRȚI în realizarea obiectului prezentului protocol;
- b) Asigură resursele umane, logistice și financiare, conform competenței;
- c) Depune diligențele necesare obținerii oricărui aviz, acord, autorizație, la nivelul M.S. și al instituțiilor subordonate, necesare proiectului menționat;
- d) Elaborează/ aprobă/ promovează după caz, proiectele de acte normative necesare înființării, organizării și funcționării Institutului Regional de Medicină Cardiovasculară Iași.

Art.4. I.B.C.V. are următoarele responsabilități:

- a) Elaborează Nota conceptuală și tema de proiectare pentru realizarea obiectivului de investiție;
- b) Pune la dispoziția U.A.T. **Județul Iași** draft-ul documentațiilor de atribuire necesare inițierii *procedurilor de achiziție publică* a studiului de fezabilitate;
- c) Asigură resursele umane și financiare, conform competenței;
- d) Asigură expertii tehnici de specialitate medicală pe întreaga perioadă necesară realizării obiectului prezentului protocol.

Art.5. U.A.T. Județul Iași are următoarele responsabilități:

- a) Asigură elaborarea, cu sprijinul informațiilor transmise de PĂRȚI, a aplicației majore de finanțare, cât și a documentațiilor tehnico-economice necesare realizării obiectivului de investiții
- b) Asigură resursele necesare desfășurării activităților specifice managementului de proiect
- c) Transmite către U.A.T. **Comuna Miroslava** cerințele urbanistice necesare pentru întocmirea Planului Urbanistic Zonal, în vederea realizării obiectivului de investiții (cum ar fi: indicii urbanistici necesari – POT și CUV, regimul de înălțime și alte date tehnice similare);
- d) Transmite către U.A.T. **Comuna Miroslava** datele tehnice necesare, pe specialități, pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice în vederea asigurării infrastructurii tehnico-edilitare (brânșamente, racorduri, drumuri de acces etc.);
- e) Va realiza în proporție de 100%, pe terenurile puse la dispoziție de U.A.T. **Comuna Miroslava**, căile de acces și va aduce rețelele de utilități până la limita proprietății.

Art.6. U.A.T. Comuna Miroslava are următoarele responsabilități:

- a) Elaborează și pune la dispoziția **U.A.T. Județul Iași** Planul Urbanistic Zonal aprobat necesar realizării obiectivului de investiții, în vederea asigurării premiselor urbanistice necesare proiectului;
- b) *Transmite*, în condițiile legii, terenul în suprafață de 12 ha situat în intravilanul comunei Miroslava cu Nr. cadastral/Nr. topografic 85724, din domeniul public al **U.A.T. Comuna Miroslava în domeniul public al U.A.T. Județul Iași**;
- c) *Transmite*, în condițiile legii, către **U.A.T. Județul Iași**, terenurile necesare construirii căilor de acces și a rețelelor de utilități;
- d) Asigură elaborarea, în baza datelor tehnice transmise de către PĂRȚI, a documentațiilor tehnico-economice necesare realizării infrastructurii tehnico-edilitare (bransamente, racorduri, căi de acces etc.) pentru funcționarea obiectivului;
- e) Depune diligențele necesare în ceea ce privește eliberarea avizelor, certificatelor de urbanism și autorizațiilor de construire necesare obiectivului de investiție;
- f) Asigură legătura cu deținătorii de utilități, inclusiv cu alte autorități.

V. DURATA PROTOCOLULUI

Art.7. a) Prezentul protocol intră în vigoare la data semnării de către Părți.

b) Prezentul protocol se încheie pe durata de realizare/implementare a proiectului "Institutul Regional de Medicină Cardiovascular Iași" până la data de 31.12.2026, cu posibilitatea prelungirii prin încheierea unui act adițional.

VI. MODIFICAREA PROTOCOLULUI:

Art.8. a) Orice modificare sau completare adusă Protocolului se poate realiza în limitele legislației aplicabile, numai cu acordul Părților, în scris, prin acte adiționale ce vor face parte integrantă din prezentul Protocol.

b) Partea care are inițiativa modificării și/sau completării Protocolului va transmite în scris, celorlalte Părți spre analiză, motivele concrete ce determină această solicitare, precum și propunerea ce face obiectul modificării.

VII. ÎNCETAREA PROTOCOLULUI:

Art.9. a) Prezentul protocol încetează de drept la finalizarea proiectului "Institut Regional de Medicină Cardiovasculară Iași", conform cap. V, la data de 31.12.2026.

b) Oricare dintre părți poate denunța unilateral protocolul, cu respectarea unui termen de preaviz de 30 de zile.

c) Prezentul protocol poate înceta prin acordul părților.

d) *Eventualele obligații reciproce* sau față de terți, aflate în curs de desfășurare la încetarea Protocolului, vor rămâne nemodificate și vor fi duse la îndeplinire.

VIII. DISPOZITII FINALE :

Art.10. a) Eventualele divergențe care pot apărea cu privire la aspectele legate de derularea prezentului Protocol vor fi soluționate de către părți pe cale amiabilă, prin intermediul persoanelor de contact, desemnate de către Părți ca responsabile de urmărirea derulării Protocolului.

b) Nesoluționarea divergențelor dintre Părți, într-un termen rezonabil va conduce la posibilitatea încetării Protocolului, în condițiile cap. VII.

Prezentul Protocol a fost încheiat astăzi,, în patru exemplare originale, câte unul pentru fiecare Parte.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nelu TĂTARU

Institutul de Boli Cardiovasculare
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași

Grigore TINICĂ

U.A.T. JUDEȚUL IAȘI prin
CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI

Costel ALEXE

U.A.T. COMUNA MIROSLAVA prin
CONSILIUL LOCAL

Dan NIȚA