

**S.C. IMPACT SĂNĂTATE S.R.L.**

Str. Fagului nr.33, Iași, Jud. Iași  
J22/940/2019, CUI: R040669544  
RO361INGB0000999908879352 - ING Bank  
Telefon: 0740868084; 0727396805  
[office@impactsanatate.ro](mailto:office@impactsanatate.ro)  
[www.impactsanatate.ro](http://www.impactsanatate.ro)

**Nr. 1681/30.01.2024**

**Studiu de evaluare a impactului asupra sănătății și confortului populației pentru obiectivul de investiție: „AMENAJARE IMOBIL EXISTENT PRIN RECONFIGURARE, COMPARTIMENTARE INTERIOARĂ, ADĂUGARE LIFTURI, RECONFIGURARE FAȚADE, MODIFICARE ȘI MODERNIZARE INSTALAȚII ÎN IMOBIL CU FUNCȚIUNE DE SERVICII MEDICALE CU PATURI, BRANȘAMENTE UTILITĂȚI, REALIZARE AMENAJĂRI EXTERIOARE ȘI ORGANIZARE DE ȘANTIER”, situat în strada Ramuri Tei nr.22, Sectorul 2, Municipiul București, N.C. 234564, N.C. 243663**

**BENEFICIAR: CENTRUL MEDICAL MEDICUM SRL**

**C.U.I. 34851044, J40/9559/04.08.2015**

**Bulevardul Mircea Eliade, Nr. 18, Parter, Sectorul 1,  
Municipiul București**

**ELABORATOR: S.C. IMPACT SĂNĂTATE S.R.L. IAȘI**

**Dr. Chirilă Ioan**

**2024**

## X. REZUMAT

**Obiectiv de investiție:** „AMENAJARE IMOBIL EXISTENT PRIN RECONFIGURARE, COMPARTIMENTARE INTERIOARĂ, ADĂUGARE LIFTURI, RECONFIGURARE FAȚADE, MODIFICARE ȘI MODERNIZARE INSTALAȚII ÎN IMOBIL CU FUNCȚIUNE DE SERVICII MEDICALE CU PATURI, BRANȘAMENTE UTILITĂȚI, REALIZARE AMENAJĂRI EXTERIOARE ȘI ORGANIZARE DE ȘANTIER”, situat în strada Ramuri Tei nr.22, Sectorul 2, Municipiul București, N.C. 234564

**Beneficiar:** CENTRUL MEDICAL MEDICUM SRL, C.U.I. 34851044, J40/9559/04.08.2015, Bulevardul Mircea Eliade, Nr. 18, Parter, Sectorul 1, Municipiul București

Amplasamentul studiat se află în intravilanul municipiului București, sectorul 2, strada Ramuri Tei nr. 22 și este identificat cu numărul cadastral 243663. Imobilul, compus din teren intravilan în suprafață de 505 mp, și construcția edificată pe acesta, în regim de înălțime S+P+2E, în suprafață construită la sol de 505 mp și suprafață construită desfășurată de 1.803 mp, se află în proprietatea S.C. CENTRUL MEDICAL MEDICUM S.R.L, conform extrasului de carte funciară nr. 243663.

### Corp C1

Caracteristici și Indici Urbanistici Existenți:

Suprafață teren = 1849.73 mp din măsurători 1833 mp din acte

Suprafață construita parter Corp C1 = 505 mp

Suprafață desfășurată Corp C1 = 1803 mp

Suprafață spatii verzi – 332 mp

Suprafață alei pietonale – 62 mp

Suprafață alei carosabile – 414 mp

POT = se menține

CUT = se menține

RH existent = S+P+2E – se menține

H Max = se menține

Nu se intervine asupra suprafeței construite, POT.

### Corp C2 – Parter – post Trafo

Suprafața construită la sol: 81 mp

### Corpul C1-A

Conform expertizei tehnice clădirea a fost construită în perioada anilor 1936-1940 și proiectată conform prevederilor normativelor din acea perioadă, normative ce poate fi considerat complet depășit în raport cu nivelul codurilor în vigoare astăzi.

Structura corpul C1-A este realizata din zidărie de tip portanta. Nu exista in componenta pereților nici un element de confinare de tip stâlpișor de beton armat.

Planșeul este alcătuit dintr-o placa de 10 cm si centuri de beton armat.

Regimul de înălțime S+Parter+2E și funcțiunea existentă este neclara deoarece clădirea este părăsita.

Dimensiunile în plan sunt de 12.00x18.00 m. Înălțimile de nivel sunt de 2.95 m la subsol, 3.0 m la parter, etaj 1 și etaj 2.

### **Corpul C1-B**

Clădirea a fost construită în perioada anilor 1950-1960 și proiectată conform prevederilor normativelor din acea perioadă, normative ce poate fi considerat complet depășit în raport cu nivelul codurilor în vigoare astăzi.

Sistemul structural al corpului C1-B este alcătuit din cadre de beton armat. Cadrele sunt alcătuite din stâlpi și grinzi principale. Pe grinzile principale reazemă grinzile secundare. Planșeul este realizat din grinzi și placa de beton armat cu înălțimea de 10 cm.

Grinzile secundare sunt dese și la dispuse la o distanță interax de aprox. 2 m ceea ce confirmă că la dimensionarea acestora au fost considerate încărcări mari.

Pe primele două niveluri grinzile principale au vute în fiecare capăt, iar grinzile secundare au vute doar într-o singură latură.

Regimul de înălțime S+Parter+2E și funcțiunea existentă este neclara deoarece clădirea este părăsita.

Dimensiunile în plan sunt de 28.8.00x19.20 m. Înălțimile de nivel sunt de 2.95 m la subsol, 4.17 m la parter, etaj 1 și 3.20 m la etaj 2.

### **SITUAȚIA PROPUȘĂ**

Se propune remodelarea interioară, modernizarea fațadei, reconfigurarea în clinica medicală cu paturi, adăugare de lifturi, consolidare, adăugare de logo la nivelul fațadei principale a clădirii identificate cu numărul cadastral 243663-C1.

Investiția propusă cuprinde reconfigurarea unui imobil existent într-o clinică medicală ce va ține cont de actualele nevoi medicale. Pentru a asigura buna funcționare se propun următoarele zone funcționale principale: imagistica, spații recepție și așteptare pentru pacienți, cabinet recoltare, cabinete medicale cu diferite specialități - pediatrie și adulți, săli operație, salon ATI - rezerve dotări sanitare pentru public și personal, grupuri sanitare și vestiare, funcțiuni complementare anexe (centrala termică, centrala ventilație, spații tehnice, depozite deșeurilor, etc.).

Caracteristici și Indici Urbanistici propuși

S teren = se menține

S construită parter Corp A = se menține

S desfășurată Corp A = se menține

S spații verzi = 375.8 mp

S alei pietonale = 105.9 mp

S alei carosabile = 388.7mp

POT = se menține

CUT = se menține

RH existent = S+P+2E – se menține

H Max = se menține

Categoria de importanță : **C normală** conform HGR 766/1997

Clasa de importanță : **II** conform P100/2013

Soluția de arhitectură este adaptată cerinței medicale, scenariului de securitate la incendiu, cerințelor structurale de consolidare a clădirii, cerințelor sanitare și temei de proiectare a beneficiarului.

Beneficiarul dorește integrarea în această clădire existentă a nevoilor medicale actuale, prin crearea unui centru medical cu secție de imagistica (cu aparatura modernă pentru investigații), secție de pediatrie cu diferite specialități, secție de adulți cu diferite specialități, recoltare analize, săli de operație cu spitalizare și salon ATI.

Pentru a asigura circulația verticală în interiorul clădirii se propun două lifturi pentru pacienți și personal, accesate de către pacienți de la nivelul parterului, din zona recepției. Casa de scară existentă va fi utilizată, de asemenea, pentru circulația verticală, cât și pentru evacuarea în caz de incendiu.

La nivelul parterului se vor asigura accesuri și ieșiri separate pentru:

-pacienți – în cazul în care aceștia trebuie să acceseze sau să evacueze clădirea pe targă sau pat, accesul se face pe o rampă de acces din curtea interioară a imobilului.

-pacienți – din curtea interioară a imobilului, în zona recepției principale, direct din exterior pe o rampă de acces. Acesta poate fi utilizată și de către persoane cu dizabilități;

-personal – acces din curtea interioară a imobilului, separat de cel al pacienților;

-acces aprovizionare bunuri (așternuturi, consumabile) – din curtea interioară a imobilului;

-evacuare rufe murdare;

La nivelul subsolului se vor asigura accesuri și ieșiri separate pentru spații tehnice.

### **STRUCTURA FUNCȚIONALĂ:**

Clădirea are destinație medicală și cuprinde următoarele funcțiuni și specialități:

#### **Subsol :**

S.15 – Dus personal, S=2.96 mp

S.13 – Vestiar personal femei, S=17.16 mp

S.14 – GS personal, S=2.17 mp

S.12 – GS personal, S=2.17 mp

S.10 – Vestiar personal bărbați, S=15.25 mp

S.11 – Dus personal, S= 2.79 mp

S.09 – Cabinet interpretare analize, S=16.84 mp

S.10 – Camera schimb pacient, S=5.25 mp

S.11 – Camera operator CT, S=10.23 mp

S.12 – Camera CT, S=32.37 mp

S.07 – Camera tehnică, S= 29.13 mp

S.14 – Hol, S= 7.69 mp

S.06 – Camera tehnica, S=32.79 mp

S.04 – GS pacienți, S=1.86 mp  
S.03 – GS pacienți, S=1.77 mp  
S.05 – Hol, S=3.34 mp  
S.02 – Recepție, S=7.69 mp  
S.01 – Hol, S=24.76 mp

**Parter :**

P.17 – Rezerva, S=16.69 mp  
P.18 – GS pacienti, S=3.35 mp  
P.19 - GS pacienti, S=3.35 mp  
P.20 – Rezerva, S=11.30 mp  
P.21 – Post supraveghere, S=6.37 mp  
P.22 – GS pacienți, S=2.80 mp  
P.23 – Camera curățenie, S=3.34mp  
P.16 – Coridor, S=34.93 mp  
P.15 – Oficiu, S=5.71mp  
P.14 – Vestiar medici, S=7.68 mp  
P.13 – GS pacienți, S= 3.73 mp  
P.12 – GS pacienți, S= 3.85 mp  
P.11 – ATI, S=15.92mp  
P.09 – GS pacienți, S=3.07 mp  
P.08 - GS pacienți. S= 2.55mp  
P.10 – Sas GS, S=2.60 mp  
P.07 – Camera tehnica. S=10.61 mp  
P.06 – Coridor, S= 16.63 mp  
P.05 – Recepție, S=36.20 mp  
P.03 – Cabinet pediatrie alergologie / pneumologie, S=12.60 mp  
P.01 – Cabinet pediatrie medicina generala, S=19.73 mp  
P.36 – Coridor, S=40.83 mp  
P.02 – Coridor, S=11.09 mp  
P.27 – GS pacienți, S= 1.94mp  
P.28 – Sterilizare, S=8.97 mp  
P.30 – Sala operații, S=19.48mp  
P.34 – Coridor, S=11.58 mp  
P.31 – Filtru – spălător medici, S=4.84 mp  
P.32 – Spălător instrumentar, S=2.14 mp  
P.33 – Spălător instrumentar, S=2.14 mp  
P.24 – Rezerva, S=16.89 mp  
P.25 – Preoperator, S=9.03 mp  
P.26 – Camera deșeuri, S=4.19 mp  
P.27 – GS pacienți, S=1.94 mp

**Etaj 1 :**

- E1.16 – Cabinet cardiologie, S=12.92 mp
- E1.17 – Cabinet gastro-enterologie / reumatologie, S=13.73 mp
- E1.18 – GS persoane cu dizabilități, S=4.00 mp
- E1.19 – Camera pregătire pacient / post intervenție endoscopie, S=9.30 mp
- E1.20 – Sala endoscopie, S=16.12 mp
- E1.21 – Spălător instrumentar. S=2.76 mp
- E1.22 – Cabinet medicina interna / generala, S=17.74 mp
- E1.23 – Cabinet ORL / oftalmologie, S=18.17 mp
- E1.24 – Rezerva, S=14.15 mp
- E1.26 – GS pacienți, S=2.60 mp
- E1.27 - GS pacienți, S=2.60 mp
- E1.28 - Rezerva, S=13.67 mp
- E1.40 - Rezerva, S=14.27 mp
- E1.29 - GS pacienți, S=2.57 mp
- E1.27 - GS pacienți, S=2.57 mp
- E1.31- Rezerva, S=13.40 mp
- E1.32 – Coridor, S=28.85 mp
- E1.15 – Coridor, S=46.76 mp
- E1.14 – Cabinet endocrinologie, S=14.26 mp
- E1.13 – Camera curățenie, S=3.97 mp
- E1.12 – GS pacienți, S=2.37 mp
- E1.11 – GS pacienți, S=1.85 mp
- E1.10 - GS pacienți, S=1.85 mp
- E1.25 – Sas GS, S=1.24 mp
- E1.09 – Recepție, S=72.76 mp
- E1.43 – GS pacienți, S=3.56 mp
- E1.41 – GS pacienți, S=2.33 mp
- E1.42 – Sas GS, S=1.24 mp
- E1.09 – Camera curățenie, S=2.91 mp
- E1.04 – Cabinet pediatrie ORL, S=12.76 mp
- E1.03 – Cabinet pediatrie ecografie, S=17.52 mp
- E1.01 – Cabinet pediatrie nefrologie, S=16.80 mp
- E1.02 – Coridor, S=72.76 mp

## **Etaj 2 :**

- E2.15 – Camera procedura dermatologica, S= 12.56 mp
- E2.16 - Camera procedura dermatologica, S= 13.73 mp
- E2.17 - Camera procedura dermatologica, S= 9.87 mp
- E2.18 – Cabinet dermatovenerologie, S=13.52 mp
- E2.19 – Sală intervenții dermatologice. S=21.06 mp
- E2.14 – Coridor, S=11.89 mp
- E2.27 – Cabinet dermatovenerologie, S=16.09 mp
- E2.12 – GS pacienți, S=1.93 mp

- E2.27 – Sas grup sanitar, S=4.05 mp
- E2.11 – GS pacienți, S=2.14 mp
- E2.10 – Depozitare curate, S=3.41 mp
- E2.09 – Recepție si loc de așteptare, S=42.81 mp
- E2.26 – Camera curățenie, S= 2.91 mp
- E2.20 – Camera procedura dermatologica, S=11.12 mp
- E2.21 – Cabinet neurochirurgie / chirurgie plastic, S=16.44 mp
- E2.22 – Cabinet endocrinologie / pneumologie, S=15.85 mp
- E2.23 – Cabinet diabet si nutriție, S=16.11 mp
- E2.24 – Cabinet obstetrica-ginecologie, S=15.58 mp
- E2.25 – Cabinet obstetrica-ginecologie, S=16.06 mp
- E2.08 – Sas, S=1.24 mp
- E2.28 – Coridor, S=50.15 mp
- E2.02 – Coridor, S=42.81 mp
- E2.01 – Cabinet de pediatrie diabet si nutritive, S=16.24 mp
- E2.07 – GS pacienți, S=3.49 mp
- E2.06 – GS pacienți, S=2.32 mp
- E2.05 – Camera curățenie, S=2.73 mp
- E2.04 – Cabinet de pediatrie psihologie, S=12.78 mp
- E2.03 – Cabinet de pediatrie psihiatrie, S= 17.05 mp

Toate spatiile cu funcțiunea de rezervă sau cabinet medical vor beneficia de lumina naturală.

### **Număr de utilizatori :**

Subsol: Personal: 3 persoane

Pacienți: 2 persoane

Total: 5 persoane

Parter: Personal: 17 persoane

Pacienți : 11 persoane

Total: 28 persoane

Etaj 1: Personal: 14 persoane

Pacienți : 15 persoane

Total: 29 persoane

Etaj 2: Personal: 20 persoane

Pacienți: 16 persoane

Total: 36 persoane

**Total: 98 persoane**

Funcțiunea propusa va avea doua componente, cea de ambulatoriu cu cabinete de consultații pe diferite specialități si pe cea de bloc operator cu rezerve medicale cu paturi pentru pacienți.

**Subsolul** va fi utilizat de către pacienți doar pentru accesul și utilizarea CT-ului (Computer Tomograf), existând un singur cabinet de citire a investigațiilor ca zona de ambulatoriu. Zona destinată evaluărilor imagistice de tip CT este alcătuită din:

- S.18 Cameră interpretare analize cu o suprafață de 16.90 mp
- S.19 Pregătire pacienți cu o suprafață de 6.10 mp
- S.20 Cameră operator CT cu o suprafață de 10.23 mp
- S.21 Cameră CT cu o suprafață de 32.00 mp

**Parterul** va fi împărțit în două zone astfel : la nivelul corpului aflat între axele A - C va exista zona de ambulatoriu pentru pediatrie cu cabinete de consultații. Accesul pacienților din exterior se va face prin acest corp. Corpul dintre axele C - K va fi destinat blocului operator cu două săli de operație, ATI și pre operator, cât și pentru amplasarea a trei rezerve medicale cu paturi pentru pacienți. Accesul pacienților ce utilizează ambulatoriu de la nivelul parterului va fi restricționat către zona de bloc operator și rezerve.

**Etajul 1** va avea de asemenea componenta de ambulatoriu pentru pediatrie în corpul dintre axele A - C, accesat de către pacienți fie prin cele două lifturi, fie pe scara dintre axele C - D. Corpul dintre axele C - K va fi destinat atât pentru servicii medicale cu paturi, conținând patru rezerve medicale amplasate între axele C - D - E, separate de celelalte funcțiuni printr-un coridor. Restul etajului va fi utilizat ca ambulatoriu cu cabinete de consultații pentru diferite specialități.

**Etajul 2** va fi utilizat în întregime ca ambulatoriu. În corpul dintre axele A - C vor exista cabinete de consultații pentru pediatrie, iar în corpul dintre axele C - K vor exista cabinete de consultații pentru adulți, cu diferite specialități.

## **CIRCUITELE FUNCȚIONALE**

Accesul pacienților se va realiza prin zona recepției principale, pe două uși situate atât pe latura vestică, cât și pe latura estică a clădirii. La nivelul parterului, pacienții vor fi distribuiți din zona recepției către cabinetele de consultații de pediatrie, dar și către blocul operator, situat în partea opusă a nivelului parterului. Zona blocului operator va fi delimitată de restul clinicii, aceasta cuprinzând cele două săli de operație, spălător de medici și instrumentar, sterilizare, secția ATI. Circulația verticală în clădire va fi asigurată prin două ascensoare situate în zona recepției principale, cât și de o scară interioară aflată în proximitatea acestora. La nivelele superioare, pacienții vor fi distribuiți către cabinete de la nivelul recepțiilor. Zona de spitalizare situată la etajul I va fi separată de restul funcțiunilor de pe acest nivel.

Accesul personalului medical și nemedical se va realiza în aceeași manieră ca cel al pacienților, existând totodată și un acces separat dedicat personalului. Circulația verticală a personalului clinicii se va realiza prin intermediul ascensoarelor sau a casei de scară interioare.

Aprovizionarea de curate pentru clinică se va realiza printr-un acces distinct de cel al pacienților și personalului, conform program, situat pe latura vestică a clădirii. Tot



conform program, prin intermediul ascensorului se va face distribuirea de curate către depozitari, cabinete și rezerve.

Instrumentarul curat și sterilizat se va ridica din camera de sterilizare și va fi redistribuit către sălile de operații și cabinete printr-un coridor curat.

Evacuarea murdărilor din cabinete și rezerve se va realiza conform unui program stabilit, fie prin intermediul ascensorului, fie prin casa de scară. Deșeurile biologice rezultate în urma operațiilor se vor depozita în camera de deșeuri dedicată, situată în proximitatea sălilor de operații, cu acces complet separat de restul clinicii, printr-un coridor de murdare. Deșeurile medicale vor fi colectate într-un container special amplasat în camera de deșeuri, urmând să fie preluate de o firmă autorizată și specializată.

## **SISTEMUL CONSTRUCTIV**

Alegerea unei strategii de intervenție corecte este condiționată de înțelegerea cât mai completă a deficiențelor individuale ale elementelor structurale și nestructurale, a efectului combinat al acestora asupra mecanismului comportării seismice a clădirii, precum și a deficiențelor de ansamblu privind rezistența, deformabilitatea, redundanța și regularitatea structurală.

Identificarea deficiențelor de rezistență și deformabilitate, a deficiențelor de alcătuire individuală și de ansamblu, a stării de degradare este realizată în cadrul evaluării seismice prin verificarea listelor de condiții specifice construcției și stabilirea valorilor indicatorilor R1, R2 și R3 din P100-3/2019.

Strategia de intervenție se poate baza pe:

- reducerea cerințelor seismice;
- îmbunătățirea caracteristicilor mecanice cu care este înzestrată construcția;
- măsuri combinate.

În cazul de față măsurile de intervenție urmăresc să elimine sau să reducă semnificativ deficiențele de diferite naturi ale structurii și ale componentelor nestructurale și, prin aceasta, să se obțină condițiile de siguranță:

Consolidarea în această situație are trei aspecte: găsirea unui sistem de disipare a încărcărilor laterale prin rigidizarea structurii pe ambele direcții principale, consolidarea grinzilor la forță tăietoare astfel încât să fie evitate cu orice măsură cedările fragile, consolidarea stâlpilor astfel încât aceștia pot prelua atât deplasările laterale cât și noile eforturi. Consolidarea stâlpilor favorizează ierarhizarea capacităților astfel încât sistemul structural să fie unul redundant.

*Având în vedere cerințele arhitecturale pentru copul C1-A de a re poziționa planșeele la nivelul celor existente din C1-B, în structura C1-A se va integra un nou sistem structural nou format din cadre de beton armat pe conturul și cu închiderile existente perimetrice.*

În vederea îndeplinirii strategiilor de intervenții descrise, soluțiile de consolidare sunt următoarele:

-Realizarea unei cămășuieli cu grosimea de 12 cm, beton C35/45, pe toată înălțimea structurii pentru toți stâlpii de beton armat centrali dintre axele C-E. Pentru stâlpi cămășuia se realizează pe toate laturile.

- Realizarea unei cămășuieli cu grosimea de 15 cm, beton C35/45, pe toată înălțimea structurii la stâlpii dintre axele A-B, cămășuiala se realizează pe trei laturi la interiorul construcției. Soluția de consolidare face parte din strategia de intervenție ce presupune rigidizarea structurii pe ambele direcții principale și aducerea elementelor structurale verticale la un nivel sporit de deformabilitate în domeniul post elastic.

- Consolidarea la forța tăietoare prin aplicarea unor straturi de pânză de carbon la stâlpii de 80x80 cm și 90x90 cm unde deja au fost consolidați.

- Consolidarea la forța tăietoare a grinzilor secundare la toate nivelurile clădirii prin aplicarea unor straturi de pânză de carbon pe lungimea critică a fiecărei grinzi astfel încât ruperile fragile să nu existe. Va fi necesară doar consolidarea la forța tăietoare a grinzilor unde acestea nu au capacitatea depășită în gruparea fundamentală gravitațională. Dacă capacitatea va fi depășită din gruparea fundamentală acestea vor fi consolidate și cu benzi de carbodur pe lungimea acestora.

- Consolidarea grinzilor principale și de cadru prin cămășuirea acestora cu 10 cm pe toate laturile, beton C35/45. Aceste cămășuiri ale grinzilor ajută la rigidizarea structurii limitând driftul și distribuția maselor în modurile principale.

Reparațiile se vor realiza conform caietelor de sarcini distribuite de către proiectant.

- Se realizează reparații ale elementelor existente de beton armat ce prezintă degradări (fisuri, acoperire cu beton) cu mortar de ciment specific elementelor de beton.

- Se realizează reparații ale pereților de zidărie existenți ce prezintă fisuri prin injectări cu mortar de ciment.

- La toate elementele de beton armat ce se vor consolida prin cămășuire, se vor buciarda suprafețele pentru aderarea betonului de cămășuială.

- Structura lifturilor se va realiza de profile de tip țeava rectangulară S355. Stâlpii se vor realiza din TV120x120x12,5 mm, riglele orizontale se vor realiza din TV 120x120x10 mm, contravântuirile verticale TV80x80x5mm și cele orizontale TV60x60x5mm. Structura va fi încastrată în fundația nouă.

- Fundațiile lifturilor vor fi realizate formează bașa liftului ce stău pe un radier de 50 cm înălțime.

- Acolo unde există prezența fenomenului de corodare, elementele se vor înlocui sau se vor repara, în funcție de gradul de deteriorare al acestora.

- Fundațiile nu vor putea prelua noile încărcări provenite din modificarea funcțiunii clădirii, iar acestea vor necesita consolidări. Se vor subzidi grinzile de fundare existente cu 50 cm. Fundațiile se execută în ploturi cu lungimea de maxim 1m.

Ploturile se realizează în etape diferite de timp, 2 ploturi adiacente se vor execută la o diferență de minim 2 zile.

Săpătura se va realiza de tip manual în spații înguste.

După realizarea ploturilor se va opta pentru realizarea unui radier general.

Grinzile și plăcile structurii sunt fără finisaje și betonul este aparent. Acestea prezintă în marea majoritate urme ale segregării betonului, armături longitudinale și transversale aparente care se află într-un stadiu de corodare. Toate zonele cu armatura la

vedere care nu vor necesita cămășuire se vor repara folosind mortar de reparații și straturi de folie de fibra de carbon de tip Sikawrap sau similar.

Plăcile au foarte multe goluri tehnologice ce vor trebui returnate corespunzător detaliilor din proiectul tehnic.

### **Finisaje și compartimentări interioare**

Compartimentările de la interiorul clădirii vor fi realizate din pereți de gips-carton dublu plăcați cu vata minerală la interior, cu diferite rezistențe la foc.

Pardoselile vor fi alcătuite din sapa armată, sapa autonivelantă și finisate cu PVC antibacterian, omogen, tip rola. Plintele vor fi de tip scafa rotunjită, cu profil de colț rotunjit montat între perete și pardoseala și finisat cu PVC rola.

Tavanele vor fi de tip plafon suspendat din gips-carton, cu placa rezistentă la umezeala sau nu, după caz, și finisate cu vopsitorie antibacteriană.

Finisajul pereților va fi preponderent din vopsitorie sau tapet, iar pentru camerele de tip săli de operații, grupuri sanitare sau camere de curățenie finisajul va fi PVC mural, cu profil de colț rotunjit, montat între doi pereți în unghi de 90 de grade. La partea superioară se va monta profil de închidere a PVC-ului mural.

### **Siguranța în exploatare**

Prin proiect sunt respectate toate măsurile necesare pentru asigurarea siguranței în exploatare a unei clădiri cu funcțiune medicală. Astfel au fost respectate prevederile standardelor și normativelor românești, precum și practica de proiectare, referitoare la toate elementele de risc: înălțimi libere, înălțimea de siguranță a parapetilor la goluri de orice natură, împiedicarea alunecării pe pardoseli, gabarite și amplasare a circulațiilor de orice fel (orizontale, scări, vehicule și autovehicule).

### **ACCESURI ȘI PARCAJE**

Accesul carosabil în incintă se face pe două laturi, respectiv din strada Ramuri Tei și din Strada Zambilelor. Bordurile dinspre strada Ramuri Tei sunt deja coborâte, drumul nou propus fiind pe un contur foarte apropiat cu cel existent.

Se va crea un nou acces din strada Zambilelor, racordat la strada, unde se vor cobori bordurile pentru a facilita accesul mașinilor.

Razele de curbura pe ambele accese sunt de 6m și permit intrarea mașinilor de pompieri.

Locurile de parcare sunt organizate în incinta proprietății și numărul acestora a fost calculat conform art. 8 din HCGMB nr. 66 din 06.04.2006) rezultând un nr de 20 locuri de parcare, conform calculului detaliat de mai jos:

Calcul  $1453\text{mp}/100 + 1453\text{mp}/100 * 30\% = 15$  locuri de parcare standard + 5 locuri parcare vizitatori = 20 locuri de parcare în total

Toate parcările din incinta sunt realizate supraterran pe un singur nivel.

### **Vecinătăți**

Conform planului de situație și documentației depuse, obiectivul de investiție are următoarele vecinătăți:

- La **Nord** – cale de acces, strada Ramuri Tei la limita amplasamentului studiat și la aproximativ 17 m față de construcția propusă, centrală termică la aproximativ 20 m față de limita amplasamentului studiat și la 37.81 m față de construcția propusă, teren liber de construcții la aproximativ 20 m față de limita amplasamentului studiat și la aproximativ 38 m față de construcția analizată, construcții-proprietăți private, sedii firme, la aproximativ 60 m față de limita amplasamentului studiat și la aproximativ 79 m față de construcția studiată;

- La **Est** - cale de acces, strada Zambilei la limita amplasamentului și a clădirii analizate, clădire de birouri P+2E+M, la 12.24 m față de construcția analizată, clădire învățământ preșcolar, P+1, la 12.93m față de clădirea analizată, locuințe individuale la aproximativ 13 m față de limita amplasamentului studiat, locuință individuală la aproximativ 11 m față de limita amplasamentului studiat, la aproximativ 20 m față de construcția analizată și la 25.23m față de corpul C2, al amplasamentului studiat;

- La **Sud** – imobil locuințe colective P+4E, la limita amplasamentului studiat și la aproximativ 4 m față de clădirea C2 aflată pe amplasamentul studiat, și la aproximativ 10 m față de construcția propusă spre amenajare, teren liber de construcții la aproximativ 53 m față de limita amplasamentului studiat și la aproximativ 60 m față de construcția analizată;

- La **Vest** – locuință individuală la aproximativ 2,5m față de limita amplasamentului studiat și la 11,34 m față de clădirea propusă spre amenajare, clădire, funcțiune birouri la aproximativ 5 m față de limita amplasamentului studiat și la 14.96 m față de clădirea analizată, clădire de birouri la aproximativ 2,75 m față de limita amplasamentului studiat și la 14,03 m față de construcția studiată, cale de acces, strada Opanez la aproximativ 35 m față de limita amplasamentului studiat și la aproximativ 45 m față de construcția propusă.

În condițiile respectării integrale a proiectului și a recomandărilor din prezentul studiu, aceste distanțe pot fi considerate zonă de protecție sanitară și obiectivul poate funcționa în locația propusă.

Considerăm că activitățile care se vor desfășura în cadrul acestui obiectiv de investiție nu vor afecta negativ confortul și starea de sănătate a populației din zonă și nici vecinătățile nu vor influența negativ desfășurarea activităților medicale.

#### *Impactul asupra factorilor de mediu determinanți ai sănătății*

Studiul de evaluare a impactului asupra sănătății populației a analizat impactul proiectului asupra factorilor de mediu care ar putea influența starea de sănătate și confortul populației rezidente, măsurile propuse pentru minimalizarea efectelor negative și accentuarea efectelor pozitive ale realizării și funcționării obiectivului precum și impactul asupra determinantilor sănătății.

Considerăm că activitățile care se vor desfășura în cadrul acestui obiectiv de investiție și schimbarea destinației funcționale a zonei nu creează premisele afectării negative a confortului și stării de sănătate a populației din zonă.

În perioada de amenajare pot fi afectați factorii de mediu aer, sol, zgomot – dar va fi pe termen scurt, și impactul poate fi minimizat prin aplicarea măsurilor prevăzute.

În perioada de funcționare, pot apărea acute de zgomot datorită traficului auto, sau datorită altor activități specifice, însă acestea se vor manifesta momentan, pe perioade scurte de timp.

Obiectivul de investiție va avea impact:

- pozitiv direct, asupra zonei studiate și vecinătăților imediate datorită faptului că arhitectura propusă este modernă iar lucrările de sistematizare verticală și de amenajare vor îmbunătăți starea și în mod categoric imaginea actuală a clădirii și va oferi servicii necesare comunității;

- negativ direct și indirect, temporar, pe perioada în care se vor executa lucrări de amenajare în zonă.

Prin realizarea acestui proiect, cu respectarea măsurilor de diminuare a impactului pentru fiecare categorie de factor de mediu, se consideră că prognoza asupra calității vieții se menține în condițiile anterioare, iar prin activitatea sa, condițiile sociale ale comunității din localitate se vor îmbunătăți. Prin specificul său, obiectivul încurajează interacțiunea umană, coeziunea socială precum și sentimentul apartenenței.

În condițiile respectării integrale a proiectului, obiectivul poate avea un impact pozitiv din punct de vedere socio-economic în zonă, iar eventualul impact negativ asupra sănătății populației poate fi evitat prin respectarea următoarelor condiții.

### **Condiții și recomandări**

Pentru diminuarea impactului pe care activitatea desfășurată în amplasamentul analizat o poate avea asupra populației rezidente, sintetizăm, în continuare, câteva din măsurile esențiale pe care titularul de activitate le va avea în vedere. Respectarea acestor măsuri și a condițiilor tehnice privind dotările vor conduce la minimizarea impactului asupra mediului și sănătății populației.

La realizarea acestei investiții se vor respecta recomandările cuprinse în avizele/studiile de specialitate, prevederile legale și normativele în vigoare.

Activitatea de pe amplasament trebuie să se desfășoare cu asigurarea și implementarea tuturor măsurilor de reducere a impactului asupra fiecărui factor de mediu, așa cum au fost propuse în prezentul studiu.

### *Măsurile propuse pentru limitarea efectelor negative produse de zgomot*

Funcțiunea propusă nu aduce o creștere semnificativă a zgomotului în zonă.

În zonă întâlnim trafic rutier pe străzile Ramuri Tei, Zambilei și Opanez; se va ține cont de acest lucru pentru a asigura izolarea fonică a spațiilor interioare. Funcțiunile din vecinătatea amplasamentului, grădiniță, instituții cu specific medical, supermarketuri, parcări, sedii ale unor firme și depozite, situate în proximitatea amplasamentului, sunt o sursă de zgomot în anumite perioade ale zilei.

### *În faza de amenajare*

- Respectarea programului de lucru stabilit de constructor, cu informarea, respectiv cu luarea în considerare a propunerilor/ observațiilor formulate de publicul interesat.
- Restricționarea accesului în zonele cu emisii ridicate de zgomot.
- Folosirea de utilaje care să nu conducă, în funcționare, la depășirea nivelului de zgomot și vibrații admis de normativele în vigoare.
- Stabilirea programului de livrare a deșeurilor rezultate din amenajare, cu respectarea programului de lucru stabilit pe șantier.
- Aplicarea celor mai bune tehnici disponibile și a celor mai bune practici de management pentru a minimiza, la sursă, zgomotul și vibrațiile generate de activitățile de amenajare, oriunde acest lucru va fi posibil.
- Monitorizarea eficacității măsurilor de atenuare a impactului din categoria celor mai bune tehnici disponibile și a celor mai bune practici de management, ținând seama de limitele impuse prin reglementările în vigoare.

În faza de amenajare, pentru a nu depăși limita de zgomot, va trebui să se impună respectarea nivelului emisiilor de zgomot în mediu, produs de echipamente destinate utilizării în exteriorul clădirilor, iar pentru mijloacele auto staționarea cu motorul oprit și manipularea materialelor cu atenție, pentru evitarea zgomotelor inutile. Pentru menținerea unui nivel al zgomotelor și vibrațiilor cât mai redus se recomandă ca întreținerea utilajelor, reparația și revizuirea acestora să se facă conform cărții tehnice a utilajului. De asemenea, utilajele folosite trebuie să respecte legislația privind limitarea nivelului emisiilor de zgomot în mediu, produs de echipamente destinate utilizării în exteriorul clădirilor. Potrivit acesteia, utilajele folosite trebuie să aibă aplicat în mod vizibil, lizibil și de neșters marcajul european de conformitate CE însoțit de indicarea nivelului garantat al puterii sonore.

Suplimentar, dacă vor exista sesizări din partea populației și se vor constata, prin măsurători, depășiri ale nivelului de zgomot, se va asigura fonoizolația pe laturile dinspre vecinătățile locuite.

### *În faza de funcționare:*

Măsuri propuse pentru prevenirea/reducerea zgomotului generat de traficul rutier:

- interzicerea în zonă a circulației unor categorii de vehicule în intervalele orare în care se înregistrează un nivel al indicatorilor de zgomot peste limitele admise;
- întreținerea carosabilului - menținerea într-o stare optimă de funcționare a căilor de rulare;
- controlul nivelului de zgomot al autovehiculelor;
- În scopul împiedicării transmiterii vibrațiilor conductelor la elementele de construcții se vor prevedea elemente elastice de contact etanșe la trecerea conductelor prin elementele de construcții, prinderea brățărilor de elementele de construcții se va face prin dibluri izolate.

Cerința privind protecția împotriva zgomotului implică conformarea spațiilor, respectiv a elementelor lor delimitatoare astfel încât zgomotul provenit din exteriorul clădirii sau din camerele alăturate perceput de către ocupanții clădirii, să se păstreze la

un nivel corespunzător condițiilor în care sănătatea acestora să nu fie periclitată, asigurându-se totodată în interiorul spațiilor o ambianță acustică minim acceptabilă.

*Criteria, parametri și niveluri de performanță* cu privire la asigurarea ambianței acustice în interiorul încăperilor cu specific medical - nivel de zgomot echivalent interior (limite admisibile) datorat unor surse de zgomot exterioare unităților funcționale: 30 dB(A)±5 dB(A) (în plus ziua, în minus noaptea). În cazul spațiilor ce necesită instalații de ventilare și/sau climatizare (tratarea aerului) se admite ca nivelul de zgomot interior să fie depășit cu încă max. 5 unități față de cel menționat mai sus.

Indicele de izolare auditivă (nivelul de performanță stabilit conform reglementarilor tehnice în vigoare), va fi realizat printr-o serie de măsuri constructive, precum:

- izolarea la zgomotul aerian prin masa pereților și planșeelor; în saloane, cabinete de consultații, birouri s-a prevăzut suplimentar, în tavanele false, un strat de vată minerală bazaltică de 5 cm grosime cu rol de izolator fonic;
- izolarea la zgomotul de impact, prin pardoseli care amortizează zgomotul (covor PVC);
- izolarea acustică la zgomotul provenit din spații adiacente, prin elemente de construcție care asigură un nivel de zgomot sub 38 dB în spațiile comune;
- separarea spațiilor cu cerințe deosebite d.p.d.v. al confortului acustic, de spațiile producătoare de zgomot (spații gospodărești și spații tehnico-utilitare); izolarea corespunzătoare a elementelor despărțitoare;
- prevederea de echipamente dinamice (pompe ventilatoare, compresoare) cu nivel de zgomot scăzut, în funcționare.

### ***Protecția împotriva radiațiilor***

Încăperile care vor folosi echipament producător de radiații vor fi izolate și protejate la radiații conform legislației în vigoare, deci nu vor exista scurgeri de radiații în exteriorul clădirii.

În condițiile dotării policlinicii cu dispozitive producătoare de radiații ionizante (CT) se impune ecranarea încăperilor în care se vor afla, pentru eliminarea riscului de iradiere atât în incinta clădirii propuse, cât și în vecinătatea ei, în vederea protejării personalului, pacienților și populației din zona învecinată. Amenajarea acestora se va face conform legislației în vigoare cu privire la controlul radiațiilor, instalațiile vor fi ecranate corespunzător specificațiilor producătorului și a autorității CNCAN.

Toate fluxurile aferente practicii de investigație medicală pentru instalația CT vor fi stabilite împreună cu autoritatea competentă.

#### *Măsuri organizatorice*

- Expunerea medicală la radiații ionizante se va efectua numai după o analiză atentă, competentă și documentată (în cadrul comisiilor de diagnostic), asupra riscului și beneficiului pacientului, incluzând beneficiile directe asupra sănătății unei persoane individuale și beneficiile asupra societății, în raport cu detrimentul individual pe care expunerea îl poate cauza.

- Activitatea cu pacienții se va face numai după demonstrarea conformității parametrilor funcționali cu cei prevăzuți în cărțile tehnice ale producătorului și cu anexele din normele privind radioprotecția persoanelor în cazul expunerilor medicale privind criteriile specifice de acceptabilitate pentru instalațiile radiologice.

- Activitatea cu pacienții se va desfășura numai după verificarea temeinică a cunoștințelor teoretice și practice a întregului personal, adecvate scopului practicii radiologice, precum și a măsurilor de securitate radiologică specifice fiecărei instalații radiologice.

- În cazul instalațiilor, ținând seama de energia înaltă a radiației și de faptul că nu există risc de contaminare, nu sunt necesare și utile mijloace de radioprotecție individuale; singurele mijloace de radioprotecție sunt cele colective: pereții proiectați ce asigură nivelul de expunere al vecinătăților zonei controlate conform prevederilor normelor fundamentale de securitate radiologică.

Titularul va lua măsuri ferme de asigurare a pazei și securității fizice a unității radiologice, privind:

- interzicerea accesului oricărei persoane neautorizate în unitate;
- prevenirea incendiilor și luarea de măsuri ferme de monitorizare a zonei în cazul unor calamități naturale: cutremur, inundație;

În exteriorul ușilor de acces în camera de expunere se va instala un avertizor luminos care va semnaliza prezența radiațiilor X în timpul expunerilor.

Ușile de acces în camera de expunere vor fi prevăzute cu un sistem de închidere interconținute de prezența radiațiilor în camera de expunere, care nu vor permite deschiderea ușilor în timpul expunerii.

Pe ușa de acces în zonele controlate se inscripționează trefla radioactivă "PERICOL DE RADIAȚII" însoțită de mesajul "ZONĂ CONTROLATĂ".

Accesul în laborator al persoanelor străine va fi admis numai în prezența Responsabilului cu Protecția Radiologică și numai atunci când nu se expune.

Dezafectarea se va efectua numai după obținerea autorizației de dezafectare, în conformitate cu prevederile legale.

Beneficiarul are obligativitatea contractării serviciilor de asistență cu un expert acreditat și certificat privind întocmirea, expertizarea documentației tehnice și obținerea autorizațiilor comisiei naționale pentru controlul activităților nucleare (CNCAN) și DSP în vederea utilizării echipamentelor producătoare de radiații ionizante.

Toate sursele de radiații ionizante ce vor fi utilizate în cadrul Laboratorului de Radiologie de înaltă performanță vor fi furnizate de firme autorizate de CNCAN în acest scop.

Planurile de amplasare și măsurile de radioprotecție (ecranarea încăperilor, conform breviarelor de calcul) vor fi supervizate de către un expert CNCAN acreditat, astfel încât să nu existe niciun fel de influențe asupra mediului înconjurător. Aceste aspecte urmează a fi verificate după instalarea echipamentelor în cadrul laboratorului de nucleară/radioimagică prin măsurători de către laboratorul de igienă a radiațiilor din cadrul DSP.



### *Măsuri propuse pentru protecția aerului*

Valorile concentrațiilor substanțelor poluante în aerul ambiant trebuie să nu depășească valorile limita, în conformitate cu legislația în vigoare (Legea nr. 104/2011 - privind calitatea aerului înconjurător) și STAS 12.574/87- privind concentrațiile maxime admisibile ale substanțelor poluante din atmosfera "Aer din zonele protejate".

În perioada de realizare a lucrărilor de amenajare vor fi respectate următoarele măsuri:

- transportul materialelor și deșeurilor produse în timpul executării lucrărilor de construire se va face cu mijloace de transport adecvate, acoperite cu prelată, pentru evitarea împrăștierea acestora;
- se va alege traseul cel mai scurt între locul de asigurare al materiilor prime și locul de punere în operă.
- se vor folosi plase de reținere a particulelor de praf rezultate în urma operațiunilor de execuție și se va practica stropirea cu apă;
- pe perioada execuției lucrărilor vor fi asigurate măsurile și acțiunile necesare pentru prevenirea poluării factorilor de mediu cu pulberi, praf și noxe de orice fel prin folosirea plaselor de protecție care vor împrejmui zona de lucru;
- se va asigura restricționarea vitezei de circulație a autovehiculelor în corelare cu factorii locali.

Beneficiarul proiectului se va asigura ca toate operațiile de pe amplasament să se realizeze în așa fel încât emisiile și mirosurile să nu determine deteriorarea calității aerului, dincolo de limitele amplasamentului; se vor planifica și gestiona activitățile din care pot rezulta mirosuri dezagreabile, sesizabile olfactiv, ținând seama de condițiile atmosferice, evitându-se perioadele defavorabile dispersiei pe verticală a poluanților (inversiuni termice, timp înnoțat), pentru prevenirea transportului mirosului la distanțe mai mari.

Climatizarea (încălzirea, răcirea, dezacidificarea, umidificarea, filtrarea) aerului pentru sălile de operații, sala ATI și încăperile adiacente acestora se va realiza cu 3 centrale de tratare aer. Centralele vor fi cu funcționare 100% aer proaspăt, cu debitul de aer calculat astfel încât să îndeplinească cerințele NP015/2022, precum și pentru realizarea controlului temperaturii, umidității și diferențelor de presiune necesare între încăperi. Centralele de tratare aer vor fi în construcție igienică și vor fi echipate cu ventilatoare de introducere și de evacuare cu turație variabilă, recuperator de încălzire cu fluid intermediar, baterie de încălzire cu apă caldă, baterie de răcire cu apă răcită, atenuator de zgomot, filtre aer, cameră de umidificare cu abur etc, conform specificațiilor tehnice.

Centralele de tratare se vor monta pe terasa clădirii, pe suporturi corespunzătoare, având asigurate toate condițiile necesare pentru service și întreținere.

Aerul climatizat va fi introdus prin difuzoare echipate cu plenum de racord cu filtre HEPA H14, cu grile tip anemostat cu refulare pe 4 direcții. Aerul va fi extras prin același tip de difuzor, care va fi echipat cu filtru M6. Pentru reglajul debitelor de aer, pe racordurile difuzoarelor de introducere și de extracție aer se vor monta clapete de reglaj. La punerea în funcțiune se va avea în vedere reglajul debitelor de aer astfel încât, prin

diferențele de presiune între încăperi, să se realizeze circulația aerului dinspre zonele cu cerințe ridicate de asepsie către zonele cu cerințe mai scăzute din punct de vedere al lipsei de germeni. Difuzoarele de introducere și de extracție aer vor fi echipate cu dispozitive de măsurare a presiunii și de semnalizare a colmatării filtrelor.

Pentru valori maxim admisibile de concentrații ale substanțelor poluante din încăperile unităților spitalicești, se vor respecta prevederi normative de protecția muncii în sectorul sanitar. Condițiile de puritate a aerului în încăperile unităților medicale implică un nivel de filtrare adecvat, ceea ce determină numărul de trepte de filtrare, performanțele funcționale ale filtrelor și locul de amplasare al fiecărei trepte de filtrare în cadrul instalațiilor.

#### *Măsuri propuse pentru protecția apelor, solului și subsolului*

Obiectivul va fi racordat la un sistem centralizat de alimentare cu apă care să corespundă condițiilor de calitate pentru apă potabilă din legislația în vigoare. Aceasta va fi prevăzută cu instalații interioare de alimentare cu apă în conformitate cu normativele de proiectare, execuție și exploatare.

Calitatea apei potabile trebuie să îndeplinească cerințele actelor normative europene și românești (Directiva EU nr. 2184/2020 privind calitatea apei destinate consumului uman; Ordonanța nr. 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman, publicată în Monitorul Oficial, Partea I nr. 63 din 25 ianuarie 2023).

Cerința privind igiena evacuării reziduurilor lichide, implică asigurarea unui sistem corespunzător de eliminare a acestora astfel încât să nu prezinte surse potențiale de contaminare a mediului, să nu emită mirosuri dezagreabile, să nu prezinte posibilitatea scurgerilor exterioare și să nu prezinte riscul de contact cu sistemul de alimentare cu apă.

În prevederea diminuării încărcării apelor uzate menajere cu poluanți, se vor utiliza produse biodegradabile, existente pe piață într-o largă varietate, de asemenea, pentru a minimiza încărcarea apelor rezultate în urma igienizării spațiilor de depozitare/tehnice, se va utiliza ca tehnologie de curățare inițial aspirarea spațiilor și apoi spălarea acestora.

Valorile maxime admise ale indicatorilor de calitate a apei evacuate sunt stabilite în conformitate cu NTPA 002, HG 188/2002 completată și modificată cu HG 352/2005. Se vor respecta prevederile Legii 137/1995 (R1), privind protecția mediului și Legea 107/1996 a apelor. Se vor stabili și aplica cele mai bune măsuri pentru epurarea apelor uzate, pentru minimizarea potențialelor riscuri microbiologice și chimice (inclusiv cele datorate reziduurilor de medicamente).

Pentru combaterea cauzelor potențiale de poluare a freaticului se va exclude posibilitatea depozitarii direct pe sol, a recipientelor cu conținut de substanțe periculoase pentru mediu, crearea unei zone special destinate pentru depozitarea deșeurilor pe perioada amenajării.

*Pe perioada de funcționare a obiectivului, deșeurile menajere rezultate în timpul activității de exploatare a clădirilor, se vor colecta și se vor depozita temporar într-un loc special amenajat, în tomberoane/containere cu capac și vor fi evacuate de societăți specializate, pe baza de contract.*

Pentru siguranța în exploatare a instalațiilor sanitare se va ține cont de următoarele criterii: conductele vor fi izolate și protejate, iar gurile de vizitare la ghene vor fi etanșe.

Deșeurile medicale vor fi gestionate cu respectarea prevederilor legale actuale (Ord. nr. 1226 și 1279/2012). Deșeurile medicale curente (care provin din activitățile medicale și prezintă potențial infecțios) trebuie colectate în ambalaje etanșe, transportate și depozitate în condiții de maximă siguranță d.p.d.v. al igienei pentru a împiedica contaminarea directă sau indirectă (prin intermediul insectelor sau rozătoarelor) a personalului a populației sau a mediului.

#### *Măsuri de securitate în caz de incendiu sau calamități naturale*

În cazul unui incendiu sau a unor calamități naturale se decuplează instalațiile radiologice de la alimentarea cu energie electrică și se evacuează mai întâi pacienții prin holul principal.

Pentru prevenirea incendiilor, laboratorul va fi dotat cu stingătoare de incendiu, conform prevederilor Norme de Prevenire a Incendiilor.

Planul de evacuare în caz de incendiu va fi afișat la vedere, la intrarea în laborator.

Se va obține avizul ISU și se vor aplica toate măsurile prevăzute. Se vor respecta prevederile referitoare la securitatea la incendiu, prin stabilirea și aplicarea măsurilor de apărare împotriva incendiilor precum și de consecințele producerii incendiilor; prin respectarea reglementărilor tehnice astfel încât să nu se primejduiască viața, bunurile și mediul.

Instalația electrică se va adapta la gradul de rezistență la foc a elementelor de construcție și se va încadra în categoriile privind pericolul de incendiu, respectiv pericol explozie.

Evacuarea utilizatorilor în caz de propagarea unui incendiu se va asigura prin alcătuirea constructivă a căilor de evacuare, care vor debușa în exterior. Se vor asigura condițiile specifice pentru intervenția în caz de incendiu, precum cale de acces de dimensiuni potrivite care să permită accesul utilajelor de intervenție în caz de urgență, accesibilitatea sursei de alimentare cu apă.

Se recomandă ca toate încăperile din centrul medical, în care au acces bolnavii, să beneficieze de lumina naturală și de asemenea ferestrele din încăperile unde au acces bolnavii să fie dimensionate astfel încât să asigure rapoartele specifice între aria ferestrelor și suprafața pardoselii, realizând coeficienții de luminozitate necesari.

Prin realizarea acestui proiect, cu respectarea măsurilor de diminuare a impactului pentru fiecare categorie de factor de mediu, se consideră că prognoza asupra calității vieții se menține în condițiile anterioare, iar prin activitatea sa, condițiile sociale ale comunității din localitate se vor îmbunătăți. Prin specificul său, obiectivul încurajează interacțiunea umană, coeziunea socială precum și sentimentul apartenenței.

Funcționarea obiectivului să nu ducă la depășirea normelor privind nivelul zgomotului și al vibrațiilor din zona de locuit prevăzute în Ord. 119/2014, cu completările și modificările ulterioare, în SR nr. 10009/2017 – Acustica urbana, în conformitate cu SR ISO 1996/1-08 și SR ISO 1996/2-08.

Împotriva senzației de disconfort a populației prin producerea de eventuale zgomote, vibrații, mirosuri, praf, fum a investiției propuse, care afectează liniștea publică

sau locatarii adiacenți obiectivului se vor asigura mijloacele adecvate de limitare a nocivităților, astfel încât sa se încadreze în normele din standardele în vigoare.

În dezvoltarea ulterioară a zonei, la proiectarea noilor clădiri și funcțiuni se va lua în considerare existența unității spitalicești, pentru a se asigura însorirea și protecția sanitară a acesteia. Dacă se va considera necesar, DSP va solicita evaluarea prin studiu de impact sănătate pentru fiecare funcțiune nou propusă în arealul învecinat centrului medical.

### **Concluzii**

Studiul de impact asupra stării de sănătate a populației a fost efectuat la solicitarea beneficiarului, conform adresei DSP București, conform art. 14, al 2. din Ord. MS 119/2014 cu modificările și completările ulterioare.

Impactul obiectivului de investiție asupra stării de sănătate a populației a fost evaluat pe baza elaborării unui studiu de impact prospectiv, prin analiza potențialilor factori de risc din mediu și evaluarea impactului asupra determinantilor sănătății populației.

În documentație au fost prevăzute măsuri de protecție privind reducerea impactului asupra mediului și a sănătății populației.

Calitatea vieții și standardele de viață ale comunității locale nu vor fi afectate negativ de punerea în practică a proiectului, în condiții normale de funcționare.

În condițiile respectării integrale a proiectului și a recomandărilor din prezentul studiu, aceste distanțe pot fi considerate zonă de protecție sanitară și obiectivul poate funcționa în locația propusă.

Coroborând concluziile anterioare, considerăm că activitățile care se vor desfășura în cadrul acestui obiectiv de investiție nu vor afecta negativ confortul și starea de sănătate a populației din zonă și nici vecinătățile obiectivului nu vor influența negativ desfășurarea activităților medicale.

Prin realizarea acestui proiect, cu respectarea măsurilor de diminuare a impactului pentru fiecare categorie de factor de mediu, se consideră că prognoza asupra calității vieții se menține în condițiile anterioare, iar prin activitatea sa, condițiile sociale ale comunității din localitate se vor îmbunătăți. Prin specificul său, obiectivul încurajează interacțiunea umană, coeziunea socială precum și sentimentul apartenenței.

Considerăm că obiectivul de investiție poate avea un impact pozitiv din punct de vedere socio-economic și administrativ în zonă, iar eventualul impact negativ asupra sănătății populației poate fi evitat prin respectarea condițiilor enumerate.

Elaborator,  
Dr. Chirilă Ioan  
Medic Primar Igienă  
Doctor în Medicină

