

Jednostka  
projektowa:

B | M I N F O R M A T Y K A

M I C H A Ł B U Ł A T

Treść składowa  
dokumentacji:

## PROJEKT ADAPTACJI POMIESZCZEŃ

Inwestor:

**GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY  
UNIwersytetu Medycznego im. Karola  
Marcinkowskiego w Poznaniu**  
ul. Polna 33 60-535 Poznań

Nazwa  
inwestycji:

**ADAPTACJA POMIESZCZEŃ IZBY PRZYJĘĆ NA POTRZEBY  
GABINETU ZABIEGOWEGO CENTRUM HISTEROSKOPII WRAZ Z  
WYPOSAŻENIEM**

Adres  
inwestycji:

ul. Polna 33 60-535 Poznań

Kategoria  
obiektu  
budowlanego

**KATEGORIA XI - budynki służby zdrowia**

Lokalizacja  
części:

OBRĘB 21 JEŻYCE, AR. 16, DZIAŁKA NR 92/8; 93/2

Kod główny  
obiektu :

**CPV 45453000-7 Roboty remontowe i renowacyjne**

Gł. projektant :  
architektura

**mgr inż. arch. Michał Bułat**  
upr. nr 5/WPOKK/2016 specjal; architektura

architektura  
projektował:

**mgr inż. arch. Natalia Kowalkowska**

Ilość  
egzemplarzy: 3

Stadium  
projektu: **PA**

Branża: **Architektura**

Oznaczenie  
dokumentacji: -

MARZEC 2024

(strona pusta)

## SPIS ZAWARTOŚCI PROJEKTU

### I. OPIS TECHNICZNY

1. Strona tytułowa.....	1
2. Spis zawartości projektu.....	3
3. Opis techniczny.....	5
Część I – Dane ogólne.....	5
Część II – Zagospodarowanie terenu.....	6
Część III – Projekt architektoniczno-budowlany.....	7
Część IV – Technologia medyczna.....	18

### II. SPIS RYSUNKÓW

1. Plan sytuacyjny.....	PA.1
2. POZIOM -1.....	PA.2
3. POZIOM 0.....	PA.3
4. POZIOM 0_ARANŻACJA.....	PA.4
5. POZIOM 0_SUFITY.....	PA.5
6. POZIOM 0_POSADZKA.....	PA.6
7. POM.17_SZAFKI.....	PA.7
8. ZESTAWIENIE STOLARKI DRZWIOWEJ.....	PA.8
9. ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA RUCHOMEGO.....	PA.9
10. ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA STAŁEGO.....	PA.10
11. POM. SALA ZABIEGOWA 2_SZAFY MEDYCZNE.....	PA.11

(strona pusta)

## **OPIS TECHNICZNY**

### **CZĘŚĆ I – DANE OGÓLNE**

#### **1. Przedmiot inwestycji**

Przedmiotem opracowania jest adaptacja pomieszczeń diagnostyczno-zabiegowych stanowiących część Izby Przyjęć, zlokalizowanych na parterze budynku „B” Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Inwestycja obejmuje prace polegające na demontażu części istniejących ścian działowych, ustawieniu nowych ścianek działowych szkieletowych, renowacji tynków, wymianie posadzek, sufitów podwieszanych i okładzin ściennych, wymianie stolarki, naprawie i wymianie przestarzałych oraz zużytych elementów instalacji sanitarnych (kanalizacja, woda ciepła i zimna, wentylacja, instalacja ogrzewcza), elektrycznych oraz wymianie zużytych elementów wyposażenia technicznego, sanitarnego i aranżacji wnętrz.

#### **2. Cel opracowania**

Celem opracowania jest przeprowadzenie adaptacji pomieszczeń Izby Przyjęć na potrzeby gabinetu zabiegowego Centrum Histeroskopii wraz z wyposażeniem i dostosowania go do obowiązujących warunków użytkowania oraz potrzeb Inwestora

#### **3. Podstawa opracowania**

- Umowa zawarta z GPSK na wykonanie dokumentacji projektowej;
- Wytyczne użytkownika;
- Obowiązujące normy i przepisy;

## **CZĘŚĆ II – ZAGOSPODAROWANIE TERENU**

### **1. Lokalizacja i dane działki**

Inwestycja obejmuje swoim zasięgiem istniejące pomieszczenia Izby Przyjęć, stanowiące fragment budynku „B” GPSK w Poznaniu przy ul. Polnej 33.

### **2. Stan istniejący.**

Działka objęta opracowaniem znajduje się w terenie zabudowanym.

### **3. Projekt zagospodarowania terenu**

Nie projektuje się zmian w istniejącym zagospodarowaniu terenu oraz innych robót remontowych poza obrębem wyznaczonych pomieszczeń w budynku „B”.

## **CZĘŚĆ III – PROJEKT ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANY**

### **1. Podstawowe dane**

Pomieszczenia objęte opracowaniem stanowią fragment 5-kondygnacyjnego, podpiwniczego budynku diagnostyczno-zabiegowego „B”, dach płaski.

1. powierzchnia użytkowa pomieszczeń objętych projektem:.....~150 m<sup>2</sup>
2. kubatura wewnętrzna pomieszczeń objętych projektem.....~400 m<sup>3</sup>

### **2. Forma i funkcja**

Budynek istniejący diagnostyczno-zabiegowy, 5-kondygnacyjny, podpiwniczony, z dachem płaskim.

W budynku, poza pomieszczeniami na parterze objętymi adaptacją, zlokalizowane są gabinety zabiegowe, sale dla pacjentów, pomieszczenia diagnostyczne i laboratoryjne, sale operacyjne oraz pomieszczenia funkcji uzupełniającej biurowe i higieniczno-sanitarne niepodlegające pracom projektowym.

Adaptacja pomieszczeń odbywa się w ramach istniejącej dominującej funkcji budynku - opieki zdrowotnej - nie przewiduje się zmian w tym zakresie.

### **3. Opis stanu istniejącego**

Przedmiotowe pomieszczenia zlokalizowane są na parterze w północno-zachodniej części budynku „B”, . Ich układ oraz wielkości zostaną zmodyfikowane w celu utworzenia gabinetu zabiegowego Centrum Histeroskopii.

Elewacja budynku oraz stolarka zewnętrzna na przedmiotowym fragmencie w stanie dobrym – nie zakłada się ingerencji w stan istniejący.

Ściany nośne we fragmencie objętym opracowaniem murowane z cegły pełnej z słupami żelbetowymi. Ściany działowe i obudowy szachtów instalacyjnych częściowo z płyt gipsowo-kartonowych na stelażu systemowym.

Wykończenie wewnętrzne: ściany w pomieszczeniach tynkowane, malowane oraz częściowo wyłożone odbojnicami i winylem . Podłogi – posadzki z wykładziny winylowej całkowicie do wymiany w obrębie adaptowanych pomieszczeń.

Pomieszczenia posiadają instalacje wod-kan, ogrzewanie, instalacje elektryczne i teletechniczne oraz wentylację mechaniczną i grawitacyjną. Instalacje przewidziane są do wymiany zgodnie z zakresem opisanym w projektach branżowych.

Piony wod-kan do wymiany należy zrealizować zgodnie z dokumentacją:

*„Projekt remontu instalacji wodnych w budynkach A, B, C, D, E, G Ginekologiczno-położniczego szpitala klinicznego w Poznaniu remont instalacji wody zimnej, ciepłej, cyrkulacji, instalacji hydrantowej, kanalizacji, centralnego ogrzewania i ciepła technologicznego” autorstwa Biura Projektowego "AKAPIT" ze stycznia 2024.*

### **4. Ocena stanu istniejącego.**

Budynek, w którym znajdują się przedmiotowe pomieszczenia w dobrym stanie technicznym.

Wyposażenie instalacyjne istniejących pomieszczeń – zużyte do częściowej wymiany.

Wykończenie wewnętrzne istniejących pomieszczeń - do modernizacji i remontu.

### **5. Przeznaczenie i program użytkowy**

Adaptowane pomieszczenia będą stanowiły część Izby Przyjęć zlokalizowanej na parterze budynku „B” GPSK Uniwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Największe pomieszczenie będzie stanowiła sala zabiegowa wraz z pomieszczeniami magazynowymi i umywalnią.

## **6. Zakres prac oraz rozwiązania techniczno - materiałowe**

**Projekt nie przewiduje żadnej ingerencji w istniejącą konstrukcję budynku.**

Projekt adaptacji pomieszczeń Izby Przyjęć na potrzeby gabinetu zabiegowego Centrum Histeroskopii zakłada następujące roboty:

### **ROBOTY ZEWNĘTRZNE:**

- nie przewiduje się prowadzenia prac na zewnątrz budynku

### **ROBOTY WEWNĘTRZNE:**

- całkowita wymiana okładzin ściennych i podłogowych,
- szpachlowanie i malowanie ścian,
- demontaż i wykonanie nowego sufitu podwieszanego,
- montaż stolarki drzwiowej wewnętrznej, zgodnie z zestawieniem i podstawowymi rysunkami architektury
- demontaż ścian działowych
- drzwi istniejące w sali zabiegowej 1 do demontażu i zabudowy od strony Izby Przyjęć
- wymiana i montaż grzejników C.O.
- montaż lekkich ścianek działowych na ruszcie stalowym z poszyciem z płyt GK do pomieszczeń mokrych, przestrzeń między płytami wypełniona wełną mineralną
- wymiana instalacji elektrycznej, zgodnie z projektem branżowym,
- wymiana instalacji oświetleniowej, zgodnie z projektem branżowym,
- montaż instalacji wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej,
- wymiana instalacji wod-kan, zgodnie z projektem branżowym
- wymiana ceramiki sanitarnej, armatury sanitarnej
- wyposażenie w meble i elementy wyposażenia, zgodnie z zestawieniem

Elementy wyposażenia medycznego – stół operacyjny, lampa operacyjna dwuczaszowa – zostaną dostarczone przez Zamawiającego



### a) ODBOJNICE ŚCIENNE I NAROŻNIKOWE

Produkt referencyjny:

Taśmy odbojowe szer. 20cm z płyty C/S Acrovyn kolor głęboki szary nr 24

Narożniki ochronne SO50 o ramionach szer. 50mm, wys. 1,5m C/S Acrovyn kolor głęboki szary nr 24

Elastyczna odbojnica ścienna i narożnikowa płaska samoprzylepna. Chroni ścianę przed uszkodzeniami i zabrudzeniami.

Odbojnice ścienne:

Szerokość 200mm

Długość wg rysunku aranżacji

Kolor szary/ciemnoszary

Odbojnice narożnikowe zewnętrzne:

Szerokość 50x50mm

Długość 1,5m

Kolor szary/ciemnoszary

Rozmieszczenie wg rysunku aranżacji

### b) AUTOMATYKA DRZWI PRZESUWNYCH, ROZWIERANYCH I SAMOZAMYKACZ

Drzwi: **D04\_** DRZWI PRZESUWNE AUTOMATYCZNE 1- SKRZYDŁOWE

**D05\_** DRZWI PRZESUWNE AUTOMATYCZNE 1- SKRZYDŁOWE

**D06\_** DRZWI PRZESUWNE AUTOMATYCZNE 2- SKRZYDŁOWE

**D08B\_** DRZWI PRZESUWNE AUTOMATYCZNE 1- SKRZYDŁOWE

Skrzydło: „zimne” wraz ze szkłem. Profile obrobione i złożone; anoda EV1 srebrna, szkło bezpieczne 33.1/2/33.1 laminowane, ISO 22mm

Pokrywa: Anodowana EV1 srebrna, mechaniczny przełącznik programowy MPS-ST blokowany kluczem z puszką do montażu natynkowego

Napęd elektromechaniczny do drzwi przesuwnych o ciężarze skrzydła do 120 kg. Głębokość odsadzenia szyny jezdnej napędu od płaszczyzny montażowej max. 101 mm warunkująca ograniczenie powierzchni półek kurzowych i bakteryjnych do minimum. Wyposażony w przełącznik trybów pracy z wyświetlaczem, zamontowany na obudowie napędu, akumulator. Aktywacja za pomocą przycisków zbliżeniowych. W przypadku kontroli dostępu aktywacja za pomocą np. czytników kart, napęd wyposażony w rygiel bistabilny blokujący pasek zębaty. Obustronne zabezpieczenie kurtynami podczerwieni. Zintegrowana jednostka sterująca umożliwiająca wpięcie sygnału SAP, bez konieczności rozbudowy systemu o dodatkowe moduły. Akumulator NiCd, 24 V, 700 mA warunkujący automatyczne otwieranie bądź zamykanie po zaniku zasilania. Parametry zasilania 230V AC, 50-60 Hz, 24 V~/ 2A. Możliwość programowania siły docisku drzwi max. 150N. Regulowana szybkość ruchu do 0,8 m/s. Regulowany czas podtrzymania otwarcia w zakresie 0-60 s. Cyfrowy sterownik kontrolujący ruch drzwi - elektroniczny układ zmiany kierunku ruchu w momencie napotkania przeszkody. Samodiagnostujący procesor z pamięcią błędów otwarcia DCU1 lub DCU1-2M. Zgodny z wymaganiami Krajowej Oceny Technicznej (KOT). Posiadający Atest Higieniczny dopuszczający do stosowania na obiektach Służby Zdrowia.

Drzwi: **D01\_** DRZWI ROZWIERANE 1- SKRZYDŁOWE

**D07\_** DRZWI ROZWIERANE 1- SKRZYDŁOWE

Napęd elektromechaniczny o wysokości 70 mm do automatycznego otwierania i zamykania drzwi rozwieranych 1-skrzydłowych. Siła zamykania do EN7. Wymiary napędu 70x130x720. W wersji z szyną ślizgową i ramieniem nożycowym. Zasilanie 230 V AC. Tryby pracy: stałe

otwarcie, automatyczny (w tym wspomaganie otwarcia), zamknięcie sklepu, noc. Aktywacja z wykorzystaniem przycisków sterujących, kontroli dostępu, czujników ruchu. Możliwość konfiguracji prędkości otwierania i zamykania drzwi. Zabezpieczenie czujnikami na aktywną podczerwień lub laserowymi (zgodnie z normą PN-EN 16005). Trwałość funkcji napędu - klasa 2 (500.000 cykli).

c) Panel ścienny szklany Lacobel o wys. 1m z motywem kwiatowym do uzgodnienia przez Zamawiającego. Lokalizacja paneli wg RYS. PA.4 POZIOM 0\_ARANŻACJA

d) Wykończenie ścian farbą przeznaczoną do pomieszczeń szpitalnych w tym sal operacyjnych. Kolor do uzgodnienia przez Zamawiającego.

e) Zabudowa medyczna meblowa ze stali nierdzewnej w sali zabiegowej 2, SZAFA 100x60

<b>Zabudowa medyczna meblowa ze stali nierdzewnej (1 komplet), w skład zabudowy wchodzi:</b>	
Szafa medyczna ze stali nierdzewnej w gatunku min. 1.4301-304, dwuskrzydłowa. Wewnątrz szafy znajduje się osiem półek, czyli dziewięć przestrzeni. Wymiary szafy (dł. x szer. x wys.) w mm: 1000 x 600 x 2500, +/- 5%	
<b>Lp.</b>	<b>OPIS WYMAGANIA</b>
1.	Korpusy szaf medycznych w całości wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), wykonane z pojedynczej blachy o grubości min. 1 mm, ze wzmocnieniem w narożnikach i trapezami usztywniająco- wygłuszającymi.
2.	Korpusy szaf spawane- nie dopuszcza się nitowania, klejenia lub skręcania elementów korpusów.
3.	Konstrukcja korpusów samonośna, spawana- bez ram wewnętrznych i nitów. Ścianki boczne korpusów wykonane z ze stali kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z pojedynczej warstwy blachy o grubości min. 1 mm.
4.	Szczelna konstrukcja szaf, uniemożliwiająca przenikanie zanieczyszczeń. Fronty szaf wyposażone w uszczelki gumowe.
5.	Ściany wewnętrzne korpusów szaf wyposażone w rastry umożliwiające regulację wysokości położenia półek.
6.	Drzwi otwierane przesuwnie, pełne, krawędzie gładkie, bez nitów, wkrętów itp. Drzwi wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z pojedynczej blachy o grubości min. 1 mm, ze wzmocnieniem w narożnikach i trapezami usztywniająco- wygłuszającymi.
7.	Drzwi wyposażone w uchwyty typu C ze stali nierdzewnej.
8.	Drzwi wyposażone w zamek punktowy.
9.	Światło przejścia przy maksymalnie otwartych drzwiach 500 mm.
10.	Półki wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), o grubości min. 1 mm, wzmacniane od spodu dodatkowym profilem trapezowym.
11.	Półki ze skokową regulacją wysokości położenia. Regulacja za pomocą rastrów z wytłoczonymi gniazdami w bokach szaf, max. co 45 mm, na wspornikach metalowych.
12.	Maksymalne obciążenie półki: min. 100 kg
13.	Tylne ścianki szaf płaskie (bez przetłoczeń), wzmocnione dodatkowym profilem trapezowym zapobiegającym uwypuklanie się blachy.
14.	Podstawa zabudowy na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną szaf o wysokości 140 mm, regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy). Stopki nóżek wykonane z tworzywa sztucznego. Stopki z regulacją wysokości. Nóżki cofnięte w stosunku do płaszczyzny pleców o odległość 25 mm, co umożliwia dosunięcie mebli plecami do ścian w przypadku gdy krawędź podłoga- ściana jest wyoblona.
15.	Zabudowa wyposażona w maskownicę pomiędzy szafami a sufitem, wykonaną ze stali kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), o grubości min. 1 mm, w celu uszczelnienia od zanieczyszczeń.
16.	Wszystkie powierzchnie gładkie, wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.
17.	Wymiary zewnętrzne całej zabudowy (dł. x szer. x wys.) w mm: 3000 x 600 x 2690, +/- 5%

18.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji: nie starsze niż 2024 r.
19.	Atest higieniczny potwierdzający, że przedmiot oferty w zakresie mebli medycznych może być stosowany w placówkach służby zdrowia.
20.	Dokument potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania normy ISO 9001:2015 lub równoważnej, w zakresie projektowania, produkcji, montażu oraz serwisowania mebli medycznych przez producenta przedmiotu oferty.
21.	Okres gwarancji min. 24 miesiące.

f) Meble muszą posiadać atest higieniczny do stosowania w jednostkach służby zdrowia (w tym gabinety zabiegowe)

f) Pozostałe wyposażenie pomieszczeń wg zestawienia.

g) Wyposażenie instalacyjne i techniczne wg rysunków branżowych.

## **8. Rozwiązania materiałowe i wystrój wnętrz.**

### **MAGAZYN**

Nowo wydzielone pomieszczenie magazynu w części komunikacyjnej 04.

Ściany- szpachlowane i malowane na kolor jasnoszary

Posadzka- homogeniczna wykładzina winylowa z wywinięciem na ścianę (cokół) w kolorze jasno szarym, niejednolitym.

Sufit- kasetonowy 60x60 w kolorze białym z atestem higienicznym

Wyposażenie – istniejące regały 80x66cm, klimatyzator przeniesiony z likwidowanego pomieszczenia magazynowego

### **01 KOMUNIKACJA**

Pomieszczenie ulega przekształceniu przez projektowaną stolarkę drzwiową.

Ściany- odmalowane na kolor istniejący

Posadzka- istniejąca posadzka z wykładziny winylowej do zachowania.

Sufit- Istniejący podwieszany metalowy do częściowego demontażu i uzupełnienia po budowie kanału wentylacyjnego.

Wyposażenie- istniejące, bez zmian.

### **02 KOMUNIKACJA**

Pomieszczenie ulega przekształceniu względem swojego pierwotnego wymiaru ze względu na nową lokalizację stolarki drzwiowej.

Ściany – malowane na kolor jasnoszary, odbojnice ścienne na narożnikach zewnętrznych (w miejscu przejazdu łóżek z pacjentami) oraz przy głównych ciągach komunikacyjnych

Posadzka – homogeniczna wykładzina winylowa z wywinięciem na ścianę (cokół) w kolorze jasno szarym, niejednolitym.

Sufit – istniejący do zachowania. W miejscu montażu nowej stolarki drzwiowej należy zdemontować panel sufitowy i w jego miejscu wykonać sufit g-k, kolor biały

Wyposażenie projektowane - szafa 8szt. Zgodnie z rys. POZIOM O\_ARANŻACJA oraz zestawieniem wyposażenia.

### **14- SALA ZABIEGOWA 1**

Pomieszczenie ulega przekształceniu względem pierwotnego wymiaru ze względu na zmianę układu pomieszczeń

Ściany- szpachlowane i malowane na kolor jasnoszary, montaż panelu szklanego zgodnie z oznaczeniami na rysunkach. Odbojnice ścienne zgodnie z rys. POZIOM 0\_ARANŻACJA

Posadzka – homogeniczna przewodząca wykładzina winylowa w kolorze jasnym szarym, niejednolitym

Sufit- podwieszany kasetonowy 60x60 z atestem higienicznym

Wypożyczenie istniejące i projektowane- zgodnie z zestawieniem wyposażenia i rysunkiem aranżacji wnętrza.

### 15 UMYWALNIA

Pomieszczenie istniejące – do zachowania, należy wykonać nowy otwór drzwiowy zgodnie z rys. POZIOM 0

Ściany- do odmalowania na kolor istniejących

Posadzka- istniejąca do zachowania

Sufit- podwieszany kasetonowy 60x60 z atestem higienicznym

Wypożyczenie- istniejące do zachowania

Wypożyczenie projektowane- szafka na buty zgodnie z oznaczeniem na zestawieniu wyposażenia i rys. POZIOM 0\_ARANŻACJA

### 16 MAGAZYN PODRĘCZNY CZYSTY

Pomieszczenie powstanie z przekształcenia pomieszczeń magazynowych.

Ściany – szpachlowane i malowane na kolor jasnoszary

Sufity- kasetonowy 60x60 w kolorze białym z atestem higienicznym

Posadzka- homogeniczna przewodząca wykładzina winylowa z wywinięciem na ścianę (cokół) w kolorze jasno szarym, niejednolitym.

Wypożyczenie istniejące - szafy i regały do przechowywania, sprzęt na wózkach, klimatyzator przeniesiony z likwidowanego magazynku

### 17 MAGAZYN BRUDNY

Pomieszczenie powstanie z przekształcenia pomieszczeń magazynowych.

Ściany – szpachlowane i malowane na kolor jasnoszary, ochrona ścienna przy umywalce z wykładziny winylowej na wys. 120cm – zgodnie z rys. poziom 0\_aranżacja

Sufity- kasetonowy 60x60 w kolorze białym z atestem higienicznym

Posadzka- homogeniczna przewodząca wykładzina winylowa z wywinięciem na ścianę (cokół) w kolorze jasno szarym, niejednolitym.

Wypożyczenie istniejące – regał do przechowywania, sprzęt na wózkach, dygestorium.

Umywalkę wraz z wyposażeniem tj: podajnik na ręczniki papierowe, kosz na śmieci, dozownik mydła, dozowniki płynów dezynfekcyjnych- należy przenieść zgodnie z rys.

POZIOM 0 i rys. POZIOM 0\_ARANŻACJA

Wypożyczenie projektowane- zestaw szafek medycznych – na indywidualne zamówienie zgodnie z rys. POM. 17\_SZAFKI

### 18 SALA ZABIEGOWA 2

Pomieszczenie powstanie z przekształcenia i scalenia pomieszczeń magazynowych i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.

Ściany- szpachlowane i malowane na kolor jasny szary, montaż panelu szklanego zgodnie z oznaczeniami na rysunkach .

Sufity- kasetonowy 60x60 w kolorze białym z atestem higienicznym

Posadzka- homogeniczna przewodząca wykładzina winylowa z wywinięciem na ścianę (cokół) w kolorze jasno szarym, niejednolitym.

Wypożyczenie projektowane- zgodnie z zestawieniem wyposażenia, w tym: stół operacyjny, , lampa operacyjna dwuczaskowa, szafy zamykane, blat, asystor podręczny/stolik zabiegowy, szafa medyczna na leki, biurko dla personelu, taborety, wózki na odpady

## 20 KOMUNIKACJA

Pomieszczenie ulega przekształceniu względem swojego pierwotnego wymiaru ze względu na nową lokalizację stolarki drzwiowej.

Ściany – do odmalowania na kolor istniejących, odbojnice ściennie na narożnikach zewnętrznych (w miejscu przejazdu łóżek z pacjentami) oraz przy głównych ciągach komunikacyjnych- zgodnie z rys. POZIOM 0\_ARANŻACJA

Posadzka – istniejąca do zachowania

Sufit – istniejący do zachowania. W miejscu montażu nowej stolarki drzwiowej należy zdemontować panel sufitowy i w jego miejscu wykonać sufit g-k, kolor biały

Wyposażenie- brak

Produkty referencyjne:

a) Homogeniczna wykładzina winylowa

np.: Tarkett PRIMO PREMIUM - Primo GREY 0652

Typ produktu wg ISO	ISO 10581	Homogeniczne wykładziny podłogowe z PCW
Zawartość spoiwa	ISO 10581	Typ I
Klasyfikacja obiektowa	ISO 10874	34 Bardzo intensywne natężenie ruchu
Klasyfikacja przemysłowa	ISO 10874	43 Intenzywne natężenie ruchu
Zabezpieczenie powierzchni	-	PUR Reinforced
Grubość całkowita	ISO 24346	2 mm
Grubość warstwy użytkowej	ISO 24340	2 mm
Waga całkowita	ISO 23997	2900 g/m <sup>2</sup>
LRV (%)	-	50
Kodyfikacja kolorów NCS	-	S 2500-N
Deklaracja właściwości użytkowych	EN 14041	0019-0018-DoP-2013-07
Klasa reakcji na ogień	EN 13501-1	Bfl-s1
Reakcja na ogień - EN ISO 9239-1	EN ISO 9239-1	≥ 8 kW/m <sup>2</sup>
Reakcja na ogień - EN ISO 11925-2	EN ISO 11925-2	Zgodny
Właściwości elektrostatyczne	EN 1815	Antystatyczne (≤ 2 kV)
Przewodzenie ciepłe	EN 12667	~0,010 m <sup>2</sup> •K/W
Antypoślizgowość	EN 13893	Klasa DS (μ ≥ 0,30)
Wgniecenie resztkowe	EN ISO 24343-1	Najlepsza zmierzona wartość : 0,03 mm
Zwijanie pod wpływem ciepła	EN ISO 23999	≤ 8 mm dla rolek
Test „Clean room”	ISO 14644-1	ISO klasa 4
Oddziaływanie kółek krzeseł	ISO 4918	Brak uszkodzeń
Odporność na światło	ISO 105-B02	≥ 7
Stabilność wymiarowa	EN ISO 23999	Średnia wartość zmierzona dla rolek : ≤ 0.40 %

Łatwość odkażania	ISO 8690 – DIN 25415	Znakomita
Odporność chemiczna	ISO 26987	Odporne
Odporność na bakterie	ISO 846 Part C	Nie sprzyja wzrostowi
Ogrzewanie podłogowe	-	Tak (max. 27°C)
Test pomieszczeń mokrych	EN 13553 Annex A	Wodoszczelne
Wytrzymałość spoin - średnia wartość	EN 684	≥ 400 N/50mm
Antypoślizgowość	BS 7976-2	PVT ≥36 -Niskie ryzyko poślizgu

a) Homogeniczna prądotrzymająca wykładzina winylowa

( przeznaczona do sal operacyjnych)

np.: Tarkett iQ TORO SC - Toro LIGHT GREY 0100

Typ produktu wg ISO	ISO 10581	Prądotrzymająca homogeniczna wykładzina winylowa
Zawartość spoiwa	ISO 10581	Typ I
Klasyfikacja obiektowa	ISO 10874	34 Bardzo intensywne natężenie ruchu
Klasyfikacja przemysłowa	ISO 10874	43 Intensywne natężenie ruchu

Zabezpieczenie powierzchni	-	iQ PUR
Możliwość odnowienia powierzchni	-	Tak
Grubość całkowita	ISO 24346	2 mm
Grubość warstwy użytkowej	ISO 24340	2 mm
Waga całkowita	ISO 23997	2800 g/m <sup>2</sup>
LRV (%)	-	65
Kodyfikacja kolorów NCS	-	S 1500-N

Deklaracja właściwości użytkowych	EN 14041	0019-0038-DoP-2013-07
Klasa reakcji na ogień	EN 13501-1	Bfl-s1
Reakcja na ogień - EN ISO 9239-1	EN ISO 9239-1	≥ 8 kW/m <sup>2</sup>
Reakcja na ogień - EN ISO 11925-2	EN ISO 11925-2	Zgodny
Właściwości elektrostatyczne	EN 1815	Antystatyczne (≤ 2 kV)
Przewodzenie ciepłe	EN 12667	~0,010 m <sup>2</sup> •K/W
Antypoślizgowość	EN 13893	Klasa DS (μ ≥ 0,30)

Wgniecenie resztkowe	EN ISO 24343-1	Najlepsza zmierzona wartość : 0,02 mm
Opór elektryczny	EN/IEC 61340-4-1, 100 V	$R \cdot 5 \times 10^4 \leq R \leq 10^6 \text{ Ohms}^*$
Opór elektryczny	EN/IEC 61340-4-1	$\leq 3,5 \times 10^7 \text{ Ohms}$

Wgniecenie reszkowe	EN ISO 24343-1 Najlepsza zmierzona wartość : 0,02 mm	
	5	
Test „Clean room”	ISO 14644-1	ISO klasa 4
Oddziaływanie kółek krzeseł	ISO 4918	Brak uszkodzeń
Oddziaływanie nóżek mebli	ISO 16581	Brak uszkodzeń
Odporność na światło	ISO 105-B02	≥ 7
Łatwość odkażania	ISO 8690 – DIN 25415	Znakomita
Odporność chemiczna	ISO 26987	Odporne
Odporność na bakterie	ISO 846 Part C	Nie sprzyja wzrostowi
Ogrzewanie podłogowe	-	Tak (max. 27°C)
Wytrzymałość spoin - średnia wartość	EN 684	≥ 240 N/50mm
Wytrzymałość spoin indywidualna wartość	EN 684	≥ 180 N/50mm
Antypoślizgowość	BS 7976-2	PVT ≥36 -Niskie ryzyko poślizgu
Izolacja elektryczna	VDE0100, Part 600	$R_i \leq 5 \times 10^4 \text{ Ohms}$
Opór elektryczny	ESD-approval SP method 2472	$R \leq 10^9 \text{ Ohms}$
Opór elektryczny	EN 1081	$R_1 5 \times 10^4 \leq R \leq 10^6 \text{ Ohms} / R_2 5 \times 10^4 \leq R \leq 10^6 \text{ Ohms}$

#### d) Sufity podwieszane

np.: Ecophon Hygiene Meditec A

Format płyty sufitowej: 600x600 mm

Grubość płyty: 15 mm

Klasa pochłaniania dźwięku: A

Płyty są materiałem niepalnym wg badań i klasyfikacji EN ISO 1182 - klasa A2-s1,d0

Odporność na wilgoć: Klasa C, wilgotność względna 95% przy 30°C, zgodnie z EN 13964:2014

Utrzymywanie w czystości: możliwe codzienne odkurzanie ręczne i maszynowe oraz przecieranie na mokro raz w tygodniu

Odporność na pleśń i bakterie: ISO 846A: 0 ; ISO 846C: 0

## 9. Uwagi końcowe

- Zgodnie z zasadami obowiązującego prawa budowlanego, przy wykonaniu robót należy stosować jedynie te wyroby, które uzyskały pozytywną ocenę, stwierdzającą przydatność do stosowania w budownictwie. Są to wyroby, dla których wydano: certyfikat ma znak bezpieczeństwa, wykazujący, że została zapewniona zgodność z kryteriami technicznymi określonymi na podstawie polskich norm, aprobat technicznych oraz zastosowanych przepisów, lub też: deklarację zgodności (certyfikat zgodności) z właściwą normą bądź aprobatą techniczną, jeżeli dany wyrób nie jest objęty certyfikacją na znak bezpieczeństwa.
- W sprawach nieokreślonych dokumentacją obowiązującą:
- Prawo budowlane

- warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać budynki ich usytuowanie
- warunki techniczne wykonania i odbioru robót budowlano- montażowych (wg Ministerstwa Budownictwa i Instytutu Techniki Budowlanej),
- normy Polskiego Komitetu Normalizacyjnego (P.K.N.),
- instrukcje, wytyczne, świadectwa dopuszczenia, atesty Instytutu Techniki Budowlanej,
- instrukcje, wytyczne i warunki techniczne producentów i dostawców materiałów budowlano-instalacyjnych,
- przepisy techniczne instytucji kontrolujących, jakość materiałów i wykonywanych robót.
- W przypadku stosowania jakichkolwiek rozwiązań systemowych należy przy wycenie uwzględnić wszystkie elementy danego systemu niezbędne do zrealizowania całości prac.
- Wykonawca przed przystąpieniem do robót zobowiązany jest do zapoznania się ze wszystkimi dokumentacjami branżowymi i budowlanymi.
- Opis prac i cel, jaki należy osiągnąć dla każdego rodzaju robót odpowiadają minimalnemu rezultatowi, jaki jest do przyjęcia przez Inwestora. Niniejsza dokumentacja nie może jednak zawierać dokładnego wyliczenia i opisu wszystkich materiałów, szczegółów i wytycznych niezbędnych do doskonałego wykonania robót.
- Rysunki i część opisowa są dokumentami wzajemnie się uzupełniającymi. Wszystkie elementy ujęte w specyfikacji (opisie), a nieujęte na rysunkach lub ujęte na rysunkach a nieujęte w specyfikacji winne być traktowane tak jakby były ujęte w obu. W przypadku rozbieżności w jakimkolwiek z elementów dokumentacji należy zgłosić projektantowi, który zobowiązany będzie do pisemnego rozstrzygnięcia problemu.
- Wszystkie elementy nieujęte w niniejszym opracowaniu (opis, specyfikacja, rysunki), a zdaniem Wykonawcy niezbędne do prawidłowego działania instalacji nie zwalniają Wykonawcy z ich zamontowania i dostarczenia.
- Ze względu na rodzaj robót Wykonawca, powinien zdawać sobie sprawę z prac, jakie należy wykonać, z ich zakresu i ich rodzaju, Dzięki umiejętnościom zawodowym w swojej specjalności powinien uzupełnić szczegóły, które mogłyby zostać pominięte w poszczególnych częściach dokumentacji tak, aby idealnie wykonać opisany obiekt i zagwarantować wymagany rezultat.
- W przypadku błędu, pomyłki lub wątpliwości interpretacyjnych Wykonawca, przed złożeniem oferty, winien wyjaśnić sporne kwestie z Projektantem lub z Inwestorem. Wszelkie niesygnalizowane niejasności będą interpretowane z korzyścią dla Inwestora.
- Biuro Projektowe nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie niezgodnione zmiany wynikające z uszczegółowienia rozwiązań funkcjonalnych, technologicznych, dostosowania do wymogów stawianych przez technologię, konstrukcję, instalacje, itd. oraz zmian wprowadzonych przez Inwestora
- Roboty należy wykonać w uzgodnieniu oraz zgodnie z zaleceniami nadzorów technicznych
- Wszystkie wymiary, w zależności od skali rysunku, podawane są w metrach, w centymetrach, w milimetrach. Nie wolno brać żadnego wymiaru mierząc bezpośrednio z rysunku. Obowiązkiem wykonawcy jest sprawdzenie wymiaru w naturze. W wypadku jakiegokolwiek zmiany lub różnicy zauważonej między projektem a stanem faktycznym wykonawca zobowiązany jest przekazać tę informację do biura projektowego.
- W trakcie prac może w niewielkim zakresie zaistnieć konieczność wykonania dodatkowych prac niemożliwych do określenia na etapie wykonywania dokumentacji projektowej i tym samym nieujętych w niniejszej opracowaniu.
- Niniejszy projekt w wersji elektronicznej jest egzemplarzem informacyjnym i jako taki nie może służyć, jako podstawa do wykonania na jego bazie ( lub jego wydruków) jakichkolwiek prac budowlanych.



## **CZĘŚĆ IV – TECHNOLOGIA MEDYCZNA**

Adaptowane pomieszczenia będą stanowiły część Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej. Największe pomieszczenie będą stanowiły sale zabiegowe z magazynem podręcznym, magazynem brudnym i umywalnią. Układ funkcjonalny uzupełnią punkt położnych, gabinet USG, magazyny i pomieszczenia pomocnicze.

### **Opis procedury medycznej wykonywanej w ramach Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej:**

Pacjentka w czasie wykonywania takiego zabiegu jest w pełni świadoma i ma wyjątkową możliwość obserwowania wszystkich etapów minimalnie inwazyjnego zabiegu, a po mniej więcej 2 godzinach może opuścić szpital.

Warto podkreślić, że ten rodzaj minimalnie inwazyjnych zabiegów wykonywanych we wnętrzu jamy macicy nie wymaga znieczulenia ogólnego.

Ponadto, w każdym momencie wykonywania tego typu procedury medycznej pacjentka może rozmawiać z lekarzem oraz zadawać mu pytania dotyczące przebiegu poszczególnych etapów procedury zarówno diagnostycznej, jak i operacyjnej.

Histeroskopia diagnostyczna i operacyjna w znieczuleniu miejscowym to nowoczesna metoda diagnozowania i terapii zmian wewnątrzmacicznych, stanowiąca doskonałą alternatywę dla zabiegów wewnątrzmacicznych wykonywanych w znieczuleniu ogólnym, co w sposób bardzo istotny zmniejsza ryzyko okołoperacyjne.

Tego typu nowoczesne zabiegi wykonywane w znieczuleniu miejscowym są bardzo istotne w rozpoznawaniu i leczeniu takich schorzeń jak:

- nieprawidłowe krwawienia,
- polipy kanału szyjki macicy i jamy macicy,
- mięśniaki podśluzówkowe kanału i jamy macicy,
- zrosty wewnątrzmaciczne,
- niepłodność,
- niemożność donoszenia ciąży.

Opis funkcji technologicznej ( część istniejąca, poza zakresem opracowania):

- strefa pacjenta 5 łóżek
- łazienka dla pacjentek (dostępna z sali pozabiegowej) z prysznicem przystosowana dla potrzeb osób niepełnosprawnych
- toaleta dla pacjentek (dostępna z sali pozabiegowej)
- punkt położnych z miejscem pobrań krwi
- gabinet badań USG i ginekologicznych
- sale zabiegowe z zapleczem
- magazyny podręczne
- pomieszczenie gospodarcze
- poczekalnia

Część pomieszczeń Centrum ( część istniejąca, poza zakresem opracowania)

- pokoje socjalne i węzły sanitarne dla personelu
- pomieszczenie porządkowe ze zlewem porządkowym

Pomieszczenia wspólne Szpitala ( część istniejąca, poza zakresem opracowania)

- centralna sterylizatornia
- kuchnia szpitalna

Sale zabiegowe z zapleczem

Dwie sale zabiegowe ( nr 1 i nr 2) do wykonywania zabiegów mało inwazyjnych z bezpośrednim dostępem personelu medycznego do sąsiednich, wspólnych pomieszczeń magazynu brudnego, magazynu podręcznego czystego oraz umywalni.

Wypożyczenie meblowe sal zabiegowych :

- stół operacyjny
- kolumna anestezyjologiczna
- lampa operacyjna dwuczaszowa
- szafy zamykane do przechowywania materiałów i narzędzi
- blat stanowiący miejsce przygotowania materiałów i narzędzi do zabiegu
- asystor podręczny/stolik zabiegowy do przechowywania materiałów i narzędzi
- szafa medyczna na leki
- biurko dla personelu
- taborety
- wózki na odpady

Magazyn podręczny czysty

Pomieszczenie magazynu wyposażone zostanie w szafy i regały do przechowywania, sprzęt na wózkach.

Magazyn podręczny brudny

Pomieszczenie magazynu wyposażone zostanie w szafy i regały do przechowywania, stół zabiegowy, dygestorium oraz umywalkę.

Wypożyczenie instalacyjne

- gazy medyczne
- gniazdko elektryczne
- ściennie zawory wody
- kasetę sygnalizacyjno-kontrolną służącą do zdalnego wskazywania zaistniałych stanów ostrzegawczych, alarmowych i stanów prawidłowej pracy sieci elektrycznej w pomieszczeniach użytkowanych medycznie
- wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna

Zgodnie z Klasyfikacją pomieszczeń medycznych ze względu na czystość powietrza z uwzględnieniem ich przeznaczenia oraz wymaganego rozwiązania systemów wentylacji i klimatyzacji wg Wytocznych projektowania, wykonania, odbioru i eksploatacji systemów wentylacji i klimatyzacji dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Warszawa 2018), sale zabiegowe klasyfikuje się jako;

### **Salę operacyjną S1c- niezidentyfikowany obszar ściśle chroniony.**

S1 – Sale operacyjne	S1b –	– chirurgia plastyczna (wszczepienia implantów)	zewnętrznego 2400 m <sup>3</sup> /h, – strumień powietrza wywiewanego (usuwanego) nie powinien być mniejszy niż 50% nawiewanego strumienia powietrza zewnętrznego	Nadciśnienie w sali operacyjnej w odniesieniu do pomieszczeń sąsiadujących minimum 10 Pa
	S1c – niezidentyfikowany obszar ściśle chroniony	– sale przeznaczone do pozostałych zabiegów operacyjnych (np. wprowadzenie małych implantów), – chirurgia plastyczna	– wentylacja mieszająca (turbulentna), – nawiewniki skośne z filtrami wysokoskutecznymi o klasie minimum H13, – minimalna krotność wymian powietrza: 25 h <sup>-1</sup> , – minimalny wymagany strumień powietrza zewnętrznego 1200 m <sup>3</sup> /h, – strumień powietrza wywiewanego (usuwanego) nie powinien być mniejszy niż 50% nawiewanego strumienia powietrza zewnętrznego	

*Tab. Klasyfikacja pomieszczeń medycznych ze względu na czystość powietrza z uwzględnieniem ich przeznaczenia oraz wymaganego rozwiązania systemów wentylacji i klimatyzacji*

Głównym zadaniem systemu wentylacji i klimatyzacji w pomieszczeniu klasy S1 jest utrzymanie czystości powietrza w obszarze ściśle chronionym.

W pomieszczeniach klasy S1c ww. zadanie realizowane jest poprzez:

- utrzymanie nadciśnienia powietrza w stosunku do pomieszczeń przylegających,
- rozcieńczenie zanieczyszczeń (w tym gazów anestetycznych) przez doprowadzenie odpowiedniej ilości powietrza zewnętrznego o określonej czystości oraz zapewnienie, co najmniej minimalnej krotności wymiany powietrza, w celu odprowadzenia wewnętrznych zysków ciepła oraz wilgoci, określonej w Tabeli.
- dla wszystkich sal zabiegowych zaleca się zastosowanie systemu nawiewu z użyciem stropu laminarnego, o niskiej turbulencji, z zachowaniem wymaganej prędkości opadania strugi.
- poza strefą sali zabiegowej (ściśle chronioną), w obszarze chronionym sali należy zapewnić odpowiednią krotność wymiany powietrza gwarantującą komfort cieplny, wymagane nadciśnienie powietrza oraz jednokierunkowy wypływ powietrza z danego pomieszczenia do pomieszczeń sąsiadujących poprzez drzwi lub inne elementy technologiczne.
- zaleca się uwzględnienie możliwości zmniejszenia strumienia nawiewanego powietrza (minimalnie do 50% nominalnego strumienia nawiewanego) w czasie, gdy sala operacyjna nie jest używana.
- nie zaleca się wyłączania systemu wentylacji i klimatyzacji w przerwach w użytkowaniu sali operacyjnej. W żadnej sytuacji nie wolno dopuścić do odwrócenia kierunku przepływu powietrza między pomieszczeniami, poprzez utratę nadciśnienia względem pomieszczeń sąsiadujących.

## Założenia do systemu wentylacji pomieszczeń klasy S1c

W salach zabiegowych zaprojektowano instalację zapewniającą, co najmniej 25 wymian powietrza zewnętrznego na godzinę (w odniesieniu do powietrza nawiewanego). Strumień powietrza nawiewanego poza zapewnieniem odpowiedniej prędkości strugi w rejonie stołu zabiegowego oraz rozcieńczeniem zanieczyszczeń gazowych musi posiadać odpowiednią temperaturę i zapewnić usunięcie zysków ciepła i wilgoci. Strumień powietrza zewnętrznego nie może być mniejszy niż 1200 m<sup>3</sup>/h oraz musi zapewnić zachowanie wymaganego nadciśnienia w pomieszczeniu w stosunku do pomieszczeń sąsiadujących.

System wentylacji pomieszczenia klasy S1c wymaga zastosowania trzystopniowej filtracji powietrza nawiewanego oraz jednostopniowej powietrza wywiewanego. Minimalne wymagania w odniesieniu do klas filtrów powietrza nawiewanego są następujące:

- 1 stopień: filtr klasy F7
- 2 stopień: filtr klasy F9
- 3 stopień: filtr klasy H13

W obszarach o dużym zapyleniu powietrza zewnętrznego, uprzemysłowionych i w dużych miastach zaleca się poprzedzenie filtra pierwszego stopnia filtrem zgrubnym.

Do filtracji powietrza wywiewanego zaleca się stosowanie filtrów o klasie minimum M5 i separatorów kłaczek na kratkach wywiewnych.

Ścienne kratki wywiewne powinny być rozlokowane w pomieszczeniu możliwie równomiernie, po dwie kratki w jednej lokalizacji – pod sufitem i nad podłogą. Należy usuwać 20% objętości strumienia powietrza ze strefy podsufitowej (przez kratki umieszczone w odległości do 0,30 m pod powierzchnią sufitu) i 80% strumienia powietrza ze strefy przypodłogowej (na wysokości do 0,30 m nad poziomem podłogi). Lokalizacja górnych kratek wywiewnych nie powinna powodować zjawiska bezpośredniego podsysania powietrza nawiewanego (tzw. zjawisko krótkiego spięcia). Zaleca się zastosowanie rozwiązania umożliwiającego indywidualną regulację strumienia powietrza dla górnych i dolnych kratek wyciągowych, np. poprzez zastosowanie przepustnic regulacyjnych lub kratek z wbudowanymi przepustnicami regulacyjnymi.

Strumień powietrza wywiewanego podczas eksploatacji systemu nie może być mniejszy niż 50% powietrza zewnętrznego, przy czym strumień powietrza wywiewanego do doboru kratek wywiewnych należy przyjąć nie mniejszy niż 90% strumienia powietrza nawiewanego.

Salę zabiegową wraz z zapleczem będą podłączone do jednej wydzielonej centrali wentylacyjnej nawiewno-wywiewnej z modułem klimatyzacyjnym obsługującej jedynie ten zespół pomieszczeń.

## Komunikacja i zatrudnienie

Pacjentki które zostały zakwalifikowane na zabieg w Centrum przychodzą lub są przywożone do poczekalni. Pacjentki pobierają numer z automatu (oznaczenie "CH") dedykowany Centrum. Następnie zostają przyjęte przez pracowników sekcji Ruchu Chorych, a następnie zostają przekazane do Centrum. W punkcie położnych pacjentki zostają przyjęte przez personel medyczny, zostaje zebrany wywiad oraz następuje psychofizyczne przygotowanie do zabiegu. Następnie w strefie pacjenta gdzie mogą przebrać się i skorzystać w pełni wyposażonej łazienki, oczekują na badanie i zabieg. W dalszej kolejności przyjmowane są i kwalifikowane do zabiegu przez lekarza w gabinecie badań. Do sali zabiegowej nr 1 pacjentki wchodzi z ciągu komunikacyjnego za pomocą drzwi przeznaczonych dla pacjentek i materiałów czystych. Do sali zabiegowej nr 2 pacjentki wchodzi z ciągu komunikacyjnego za pomocą drzwi przeznaczonych wyłącznie dla pacjentek.

Po zabiegu dokonywana jest obserwacja w strefie pacjenta, po której pacjentka może opuścić Szpital.

Lekarze wykonujący zabiegi przed wejściem do sal zabiegowych udają się do pomieszczenia umywalni drzwiami bezpośrednio z ciągu komunikacyjnego, gdzie przygotowują się do zabiegu. Z pomieszczenia umywalni lekarze przechodzą do sali zabiegowej nr 1 przez drzwi przeznaczone wyłącznie dla personelu do ogólnodostępnego przedsionka z którego przechodzą dalej do sali zabiegowej lub udają się do sali zabiegowej nr 2 przechodząc bezpośrednio z umywalni do sali zabiegowej drzwiami przeznaczonymi wyłącznie dla personelu.

### **Drogi pacjenta i personelu nie krzyżują się.**

#### **Zatrudnienie**

Personel medyczny: 2 położne, 7 lekarzy specjalistów

Dla personelu zapewniono pokoje socjalne i węzły sanitarne w części Centrum poza zakresem opracowania.

#### Rozdział materiału czystego i brudnego

Materiał sterylny, jednorazowe narzędzia diagnostyczne transportowane będą w opakowaniach i składowane według harmonogramu Użytkownika w magazynie aparatury medycznej, magazynach podręcznych, gabinecie badań oraz pokojach pielęgniarskich.

W gabinecie zabiegowym będą używane materiały jednorazowe. W ramach Centrum nie będą powstawały materiały brudne wymagające transportu do centralnej sterylizatorni. Materiały czyste transportowane będą do pomieszczenia magazynu podręcznego z komunikacji ogólnej przez salę zabiegową nr 1 a następnie z sali zabiegowej do magazynu drzwiami przeznaczonymi wyłącznie do transportu materiałów lub z komunikacji ogólnej przez salę zabiegową nr 2 drzwiami przeznaczonymi wyłącznie do transportu czystego a następnie z sali do magazynu drzwiami przeznaczonymi wyłącznie do transportu czystego.

Materiały brudne transportowane będą z sali zabiegowej nr 1 i z sali zabiegowej nr 2 bezpośrednio do magazynu brudnego drzwiami przeznaczonymi wyłącznie do transportu materiałów brudnych. Z magazynu brudnego materiał wyniesiony zostanie do komunikacji / poczekalni drzwiami przeznaczonymi wyłącznie do transportu materiału brudnego a następnie przeniesiony zostanie do pomieszczenia na odpady.

### **Drogi materiału czystego i brudnego nie krzyżują się.**

#### Rozdział posiłków

Gotowe potrawy w zamykanych pojemnikach termicznych jednorazowych są transportowane do sali łóżkowej „C” z kuchni szpitalnej. Do każdego posiłku dołączony jest zestaw sztućców jednorazowych. Pacjentki spożywają posiłki w strefie pacjenta. Po posiłku naczynia i sztućce jednorazowe są zbierane i wywożone do miejsca gromadzenia odpadów.

#### Odpady

Odpady zebrane do worków foliowych, pojemników zamkniętych, z zachowaniem podziału na odpady komunalne (segregowane) oraz szpitalne (przeznaczone do utylizacji) będą regularnie wynoszone do pomieszczeń na odpady przez Użytkownika. Do ich czasowego przechowywania będzie przeznaczone pomieszczenie gospodarcze (09)

#### Brudna bielizna

Brudna bielizna będzie gromadzona w zamkniętych pojemnikach w pomieszczeniu gospodarczym (09), a następnie wywożona do pralni każdego dnia.

#### Zwłoki

Transport zwłok musi odbywać się przy użyciu zamykanego wózka przeznaczonego do przewożenia zwłok.

**Uwaga.**

Przy transportowaniu zarówno czystych jak i brudnych materiałów należy zachować szczególną ostrożność. Wszystkie transportowane materiały powinny być szczelnie zapakowane. Należy ustalić harmonogram transportu, aby maksymalnie ograniczyć kontakt materiałów czystych i brudnych w komunikacji.